

臺南市政府教育局 勞工名卡

勞工姓名：	到職年月日：		<div style="margin-bottom: 10px;">照片黏貼處</div> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	
身分證字號：	出生年月日：			
性別：	身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 是、 <input type="checkbox"/> 否	原住民族別： <input type="checkbox"/> 是、 <input type="checkbox"/> 否		
通訊住址：				
戶籍住址：				
連絡電話(宅)：	(手機)：			
最高學歷(學校/科系)：				
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> <div style="margin-top: 5px;">身分證正面黏貼處</div>		<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> <div style="margin-top: 5px;">身分證反面黏貼處</div>		
勞保投保日期：				
任職職務：	所屬單位：	約定工資：		
相關學經歷：				
緊急連絡人：	關係：	通訊地址：	連絡電話：	
其他應記載事項：				
<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <div style="margin-top: 5px;">已確認以上資料無誤，於 _____ 年 _____ 月 _____ 日親自填寫，簽章：_____</div>				

勞工名卡，應保管至勞工離職後五年