

臺南市政府教育局 勞工名卡

勞工姓名：		到職年月日：		照片黏貼處
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)：				
身分證正面黏貼處		身分證反面黏貼處		
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：				
已確認以上資料無誤，於 年 月 日親自填寫，簽章：_____				

勞工名卡，應保管至勞工離職後五年