

# 中華醫事科技大學工讀學生勞動契約書

立契約書人中華醫事科技大學（以下簡稱甲方）為保障學生之學習及勞動權益，

與 (姓名)（以下簡稱乙方）訂立本勞動契約，契約條款如下：

一、 工讀學生自中華民國 113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日於 (單位) 工讀。

二、 工作內容：協助 (單位) 之行政工作。

三、 工作時間：

按照甲方排定上班日上班，日間工作時間為一天 6 小時計，夜間工作時間為一天 3 小時計。時段安排由單位與工讀學生協調，合計工作時間，日間工讀學生一個月以 120 小時為限，夜間工讀學生以 60 小時為限。

四、 工資： (依照法定基本工資)

1. 助學工讀生薪資按時計薪，每小時新台幣        元。契約期間如原訂薪資低於法定基本工資，則以最新基本工資為準。

2. 計算期間是以每月 1 日至當月最後一日為統計期間，統計後扣除勞工保險自付額及全民健康保險自付額後於次月 10 日匯入玉山銀行存摺。

五、 乙方應按甲方規定之時間上、下班，並配合甲方規定記錄出勤狀況之方式辦理，不得遲到、早退或曠職。

六、 乙方如因故須於約聘期滿前離職時，應於一個月前通知甲方，並於通知期滿後，始得離職。

七、 工作執行期限內若因故終止、停止執行，甲方用人單位應即通知乙方，本契約亦應同時終止，乙方不得要求甲方支付資遣費或其他費用。

八、 本契約未盡事宜者，依中華醫事科技大學就學補助工讀生任用實施辦法為主。中華醫事科技大學人事規章為輔辦理。

九、 本契約書 1 式 2 份，甲乙雙方各執 1 份為憑。

註：若無相關違失事件，本契約延用。

立契約書人

甲方：中華醫事科技大學

代表人：(校長私章)

用人單位：

單位主管職章

單位圓戳章

乙方：

戶籍地址：(身分證後，郵里皆再寫上)

身分證統一編號：

聯絡電話：

法定代理人：

(乙方未滿 20 歲需填寫)

本人已確知中華醫事科技大學「資訊安全政策」、「個人資料保護管理政策」注意事項與說明 1. 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱本校網站 <https://www.hwai.edu.tw/> 2. 本校個人資料保護連絡方式：717302 台南市仁德區文華一街 89 號；電話：06-2674567#241、242

中 華 民 國 113 年 1 月 2 日