

中央研究院農業生物科技研究中心 工讀生 報到事項

Required Documents for Application

新進工讀生最遲應於到職當日上午 10:30 前至行政室辦理報到手續

填寫文件	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1. 工讀生申請表 (Application Form)<input type="checkbox"/> 2. 工讀生僱用契約書 1 式 2 份 (Contract, in duplicate)<input type="checkbox"/> 3. 具結書 (Letter of Commitment)<input type="checkbox"/> 4. 人事資料卡 (Personal Information Form)<input type="checkbox"/> 5. 所得受領人免稅額申報表 (外籍人士免填)<input type="checkbox"/> 6. 勞工退休金提繳申報表 (外籍人士免填)<input type="checkbox"/> 7. 農科大樓門禁申請表 (ABRC--Access Card Application Form)<input type="checkbox"/> 8. 同意書 (未滿 18 歲之工讀生，由法定代理人填本同意書)
繳交資料	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1. [本國籍] 身分證正/反面影本或 [外國籍] 護照及居留證影本 (A photocopy of ID card or Passport and ARC)<input type="checkbox"/> 2. 學生證正、反面影本 (A Photocopy of Student ID)<input type="checkbox"/> 3. 註冊繳費單據或在學證明書 (Tuition Payment Receipt or Certificate of Enrollment)<ul style="list-style-type: none">✧ 若學校已不蓋註冊章於學生證上，請繳交學校開立之註冊繳費單據或在學證明書✧ 每一學期須再繳交已蓋註冊章之學生證影本或繳費證明/在學證明。(Please submit your Tuition Payment Receipt or Certificate of Enrollment for each semester.)<input type="checkbox"/> 4. 郵局存簿封面 (有局號及帳號) 影本 (A photocopy of Postal Passbook)<input type="checkbox"/> 5. 二吋照片電子檔或照片 1 張 (A 2-inch Recent Photo)
注意事項	<ul style="list-style-type: none">➤ 離職請辦理離職手續 Please complete the resignation procedures when leaving your position.➤ 如喪失在學學生資格，應終止契約。 If you lose your student status, the contract shall be terminated.

中央研究院農業生物科技研究中心 工讀生申請表

Application Form

Date: _____

學生姓名 Name of the Student				
經費來源 Source of Expense	<input type="checkbox"/> 中心業務費 <input type="checkbox"/> 院方核定計畫，計畫名稱：_____			
	<input type="checkbox"/> 科研基金，計畫名稱：_____			
	<input type="checkbox"/> 國科會，計畫名稱：_____			
	<input type="checkbox"/> 其他：計畫名稱：_____			
薪資 Salary	每小時新台幣_____元			
工作內容 Work Content				
僱用期間 Term of Employment	自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止 (試用期間自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止)			
目前修習 學歷	<input type="checkbox"/> 高中、職		<input type="checkbox"/> 專科	
	<input type="checkbox"/> 大學		<input type="checkbox"/> 碩士	
計畫主持人 簽名 Signature of Principle Investigator				
會簽行政室 Administrative Department	總務	人事	會計	出納
主任批核 Signature of Director				

中央研究院工讀生僱用契約書

中央研究院（以下簡稱甲方）

立契約人 _____ 雙方同意訂立契約條款如下，以資共同遵守履行：

_____（以下簡稱乙方）

一、契約期間

自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止（試用期間自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止），並以學生在學期間為限，僱用乙方為工讀生。

二、工作範圍

乙方接受甲方之指揮監督，從事下列工作：

(一)

(二)

三、工作時間

(一) 乙方正常工作時間，每日不超過 8 小時，每週不超過 40 小時。甲方得應業務實際需要，經甲乙雙方協商同意後變更工作時間，或依甲方相關規定辦理。

(二) 甲方因工作需要，得徵求乙方同意，繼續延長工作時間或休假日照常工作，但每日總工作時間不得超過 12 小時。其延長工作時間之工資，依勞動基準法第 24 條規定辦理。

四、請假、休假依勞動基準法、性別平等工作法、勞工請假規則及相關規定辦理。

五、工資：

採按時計酬，每小時新台幣 _____ 元整。工資按月核算，於次月 10 日前發放。

六、職業災害及普通傷病補助：

甲方應依勞動基準法、職業災害勞工保護法、勞工職業災害保險及保護法、勞工保險條例、就業保險法及相關規定辦理。

七、退休金提繳：

依勞工退休金條例規定辦理。

八、保險及福利：

(一) 甲方應依勞工保險條例及全民健康保險法相關規定，為乙方投保勞工保險及全民健康保險。

(二) 乙方在職期間各項福利，依甲方有關規定辦理。

九、年終工作獎金比照公務人員相關規定發給。

十、安全衛生：

甲、乙雙方應遵守職業安全衛生法及相關法規規定。

十一、服務與紀律：

(一) 乙方應遵守甲方訂定之相關規範，並應謙和、誠實、謹慎、主動、積極從事工作。

- (二) 乙方所獲悉甲方關於業務上、技術上之秘密，不得洩漏，離職後亦同。
- (三) 乙方於工作上應接受甲方各級主管（或有管理權人員）之指揮監督。
- (四) 乙方在工作時間內，非經主管允許，不得擅離工作崗位。
- (五) 乙方應接受甲方舉辦之各種教育、訓練及集會。

十二、契約終止依勞動基準法及甲方相關規定辦理。又違反「中央研究院工讀生僱用管理規定」第二點喪失在學學生資格者，契約當然終止。乙方之身分有前述變更者，應主動告知甲方。

十三、乙方於離職時，應依照規定辦妥離職手續。如有損害公物，應負賠償責任。

十四、權利義務之其他依據：

本契約未規定事項，悉依勞動基準法與甲方內部相關規定辦理。

十五、契約修訂：

本契約經雙方同意，得以書面隨時修訂。

十六、管轄法院：

因本契約所生之法律糾紛，雙方同意以台灣士林地方法院為第一審管轄法院。

十七、契約之存執：

本契約書 1 式 2 份，雙方各執 1 份為憑。

立契約書人：

甲 方：中央研究院

法定代表人：廖俊智院長

授權簽約人：葉國楨主任
(所長、主任)

乙 方：

地 址：

身分證統一編號：

中 華 民 國 年 月 日

中央研究院工讀生僱用契約書

中央研究院（以下簡稱甲方）

立契約人 _____ 雙方同意訂立契約條款如下，以資共同遵守履行：

_____（以下簡稱乙方）

一、契約期間

自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止（試用期間自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止），並以學生在學期間為限，僱用乙方為工讀生。

二、工作範圍

乙方接受甲方之指揮監督，從事下列工作：

(一)

(二)

三、工作時間

(一) 乙方正常工作時間，每日不超過 8 小時，每週不超過 40 小時。甲方得應業務實際需要，經甲乙雙方協商同意後變更工作時間，或依甲方相關規定辦理。

(二) 甲方因工作需要，得徵求乙方同意，繼續延長工作時間或休假日照常工作，但每日總工作時間不得超過 12 小時。其延長工作時間之工資，依勞動基準法第 24 條規定辦理。

四、請假、休假依勞動基準法、性別平等工作法、勞工請假規則及相關規定辦理。

五、工資：

採按時計酬，每小時新台幣 _____ 元整。工資按月核算，於次月 10 日前發放。

六、職業災害及普通傷病補助：

甲方應依勞動基準法、職業災害勞工保護法、勞工職業災害保險及保護法、勞工保險條例、就業保險法及相關規定辦理。

七、退休金提繳：

依勞工退休金條例規定辦理。

八、保險及福利：

(一) 甲方應依勞工保險條例及全民健康保險法相關規定，為乙方投保勞工保險及全民健康保險。

(二) 乙方在職期間各項福利，依甲方有關規定辦理。

九、年終工作獎金比照公務人員相關規定發給。

十、安全衛生：

甲、乙雙方應遵守職業安全衛生法及相關法規規定。

十一、服務與紀律：

(一) 乙方應遵守甲方訂定之相關規範，並應謙和、誠實、謹慎、主動、積極從事工作。

具 結 書

具結人_____為擔任 中央研究院農業生物
科技研究中心 之工讀生，茲聲明本人確為就讀高中（職）
以上之在學學生，且未具專職身分，若有違反，或有不實
情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此 致

中央研究院

具 結 人：

身分證字號：

戶籍所在地：

聯 絡 電 話：

中 華 民 國 年 月 日

中央研究院農業生物科技研究中心 工讀生 人事資料卡 Personal Information Form

姓名 Name	中文 Chinese			填 表 日 期 Date of Filling Form	(西元) 年/year 月/Month 日/Day
	英文 English	(Last name)	(First Name)	到 職 日 期 Date of Reporting to ABRC	(西元) 年/year 月/Month 日/Day
統一(居留)證號 ID(ARC) No.				護照號碼 Passport No.	(外籍人士填寫)
性 別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		婚 姻 Marriage	<input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single	
國 籍 Nationality			出 生 日 期 Date of Birth	(西元) 年/year 月/Month 日/Day	
薪 資 Salary	每小時_____元，預估每月上限約_____元				
戶 籍 地 址 Permanent Address	□□□□□□				
現 居 地 址 Present Address	□□□□□□ <input type="checkbox"/> 同上				
聯絡電話 Phone Number	住宅電話(Home)：		手機(Mobile)：		
電子信箱帳號 E-mail Address					
緊急連絡人 Contact person (in case of emergency)	姓名 Name：		住宅電話(Home Phone No.)：		
			手機(Mobile Phone No.)：		
現就讀學校 Studying at	學位 Degree	學校名稱 Name of School	科系(所) Department	起迄日期 Starting/Ending Dates	
				年 月~ 年 月 Year Month Year Month	
最高學歷 Education				年 月~ 年 月 Year Month Year Month	
備 註 Remarks	<input type="checkbox"/> 原住民身分 Aborigines (<input type="checkbox"/> 平地民族 <input type="checkbox"/> 山地民族)，族別 Tribe：_____族 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士 Physical disability，身障類別 Type：_____，等級 Degree：_____				

中央研究院農業生物科技研究中心員工薪資所得受領人免稅額申報表

財政部 80 年 5 月 2 日台財稅第 801245821 號

薪資受領人	姓		出生年月日		國民身分證統一編號		地	市縣	路區鎮	巷弄里	號之鄰
配偶	名						址	市縣	路區鎮	巷弄里	號之鄰

合於減除扶養親屬免稅額之受扶養親屬（共計 人）

一、依照所得稅法第 17 條規定，納稅義務人及其配偶之直系尊親屬合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1) 年滿 60 歲者； (2) 未滿 60 歲者，但無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人及本人之配偶合於上列條件之直系尊親屬有： 人

姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	現在住址	符合之條件
					()
					()
					()

二、依照所得稅法第 17 條之規定，納稅義務人之子女，合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1) 未滿 20 歲者； (2) 已滿 20 歲，因在校就學受納稅義務人扶養者；
 (3) 已滿 20 歲，因身心殘障受納稅義務人扶養者； (4) 已滿 20 歲，因無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人之子女合於上列規定條件者，計有： 人

姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件	姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件
				()					()
				()					()
				()					()

三、依照所得稅法第 17 條之規定，納稅義務人及其配偶之同胞兄弟姐妹合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1) 未滿 20 歲者； (2) 已滿 20 歲，因在校就學受納稅義務人扶養者；
 (3) 已滿 20 歲，因身心殘障受納稅義務人扶養者； (4) 已滿 20 歲，因無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人及其配偶之同胞兄弟姐妹合於上列規定條件者，計有： 人

姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件	姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件
				()					()
				()					()

四、依照所得稅法第 17 條之規定，納稅義務人之其他親屬或家屬，合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額，但受扶養者之父或母如屬第 4 條第 1 項第 1 款及第 2 款之免稅所得者，不得列報減除。

- (1) 合於民法第 1114 條第 4 款未滿 20 歲或滿 60 歲以上無謀生能力確係受納稅義務人扶養者。
 (2) 合於民法第 1123 條第 3 項未滿 20 歲或滿 60 歲以上無謀生能力確係受納稅義務人扶養者。

姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件	姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件
				()					()
				()					()

附註：民法第 1114 條：左列親屬互負扶養之義務

- 一、直系血親相互間。 二、夫妻之一方與他方父母同居者其相互間。
 三、兄弟姐妹相互間。 四、家長家屬相互間。

民法第 1123 條：家置家長。同家之人除家長外均為家屬。雖非親屬而以永久共同生活為目的同居一家者視為家屬。

薪資受領人（簽章）_____

填報日期_____

勞工退休金提繳申報表

印章

(請提繳單位影印1份自行存查)

提繳單位編號: P04000162H

(8位數字+1位英文檢查碼)

提繳單位名稱: 中央研究院

民國 年 月 日 第 1 號表

請依身分證記載填寫												提繳身分(1)(2)(3)(含本國籍、外籍配偶、陸港澳地區配偶),請正確擇一填寫							
姓名 <small>(請以正楷填寫以免錯誤)</small>	國民身分證統一編號 <small>(居留證統一證號)</small>	出生年月日 <small>(民國)</small>	月提繳工資 <small>(部分工時者請註明)</small>	適用勞基法之勞工 (1)				不適用勞基法勞工或受委任工作者自願提繳 (2)				實際從事勞動之雇主個人自願提繳 (3)							
				雇主強制提繳		勞工自願提繳		個人提繳		雇主提繳		提繳率 (%)	提繳 年月日						
				提繳率 (%)	到(復)職 年月日	提繳率 (%)	提繳 年月日	提繳率 (%)	提繳 年月日	提繳率 (%)	提繳 年月日								
		年 月 日		6															

單位地址: 臺北市南港區研究院路2段128號

聯絡電話: 02-27899439 中研院 負責人 印章

中研院 院本部 經辦人 印章

中研院 所處兼 辦人事 印章 所處單位名稱: 農業生物科技研究中心

勞保局填用			
受理號碼			
人數	名	受理日期	
鍵 錄		校 對	

- 一、勞工退休金條例之適用對象為適用勞動基準法之下列人員: 本國籍勞工、與在中華民國境內設有戶籍之國民結婚, 且獲准居留而在臺灣地區工作之外國人、大陸地區人民、香港或澳門居民(即外籍配偶、陸港澳地區配偶)。外籍配偶、陸港澳地區配偶, 應檢附居留證正、背面影本。
- 二、本表係供有下列情形之一時, 申報提繳勞工退休金專用:
 - (一) 勞工退休金開始提繳日期與勞保加保表投遞日期不同。(填到職日期)
 - (二) 新到職個別勞工之雇主提繳率不同者。
 - (三) 勞工個人自願另行提繳勞工退休金。
 - (四) 雇主自願為不適用勞動基準法勞工或受委任工作者提繳; 或渠等個人自願提繳。
 - (五) 實際從事勞動之雇主個人自願提繳。
 - (六) 留職停薪人員(勞保繼續加保)復職申報提繳勞工退休金。
 - (七) 已領取勞保老年給付, 未自願參加職業災害保險之新到職勞工提繳勞工退休金。
 - (八) 特定工作者適用勞動基準法之單位(如公務機構、公立單位及公、私立學校)申報勞工提繳勞工退休金。
- 三、表列「到(復)職年月日」、「提繳年月日」欄位未填寫者, 將以本表投遞日期為勞工退休金開始提繳日。
- 四、本表請加蓋單位及負責人印章, 並請以掛號郵寄或派人親送, 否則如有遺失, 無從查考。

中央研究院農生中心-農科大樓門禁申請表

ABRC--Access Card Application Form

申請日期 Date: 年(Y) 月(M) 日(D)

申請人姓名 Chinese Name		職稱 Job Position		室別 Lab No.	
英文姓名 English Name		辦公室 電話 Office		手機 Cell Phone	
到職日期 Star date		主持人 簽章 PI Signature		行政/ 人事 Staff	

說明：

1. 門禁卡僅限本人使用，嚴禁轉借。(Borrowing or lending Access Card is prohibited.)

2. 填寫完畢後，請攜帶此表至農科大樓 1 樓警衛室找大樓管理員辦理門禁。

(After completing the form, please bring this form to see the Building Maintenance Supervisor at the Security Office on the first floor of Agricultural Technology Building for further assistance.)

申請人姓名 Name of the Applicant(s)	管理人員： Approval of Lab Manager	主任委員： Approval of Committee Chair
1.		
2.		
3.		
4.		

卡片編號 Card No.	
------------------	--

備註：		
-----	--	--

[未滿 18 歲之工讀生，由法定代理人填本同意書]

同 意 書

立同意書人為_____之法定代理人，茲同意其受
僱為中央研究院工讀生，期間自_____年_____月_____日起
至_____年_____月_____日止。有關工讀之一切權利義務，
悉依「中央研究院工讀生僱用契約書」及「中央研究院工
讀生僱用管理規定」。

此致

中央研究院

立同意書人：

身分證統一編號：

與受僱工讀生之關係：

住址：

電話：

中 華 民 國 _____年_____月_____日