

附表二

(學校名稱)○年度教育部補助大專校院提繳未具本職兼任教師勞工退休金申請表

月份	未具本職兼任教師人數	提繳費用
1月		
2月		
3月		
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
小計		

填表人姓名與職稱：

填表人連絡電話：

填表人電郵：

填表說明：

一、本表請學校預估填列未具本職兼任教師人數及提繳費用。

二、各月份並依實際提繳情形填列清冊如附表四，留存學校。本部並視需要至學校查核或請學校到本部說明。