

附件 2

新進用志願役退除役軍人名冊

| 機構名稱： 機構負責人簽章： | | | | | | | | |
|-------------------|----|-------|-------|------|---------------|-----|-----------------------------------|----|
| 編號 | 姓名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 退伍階級 | 進用日期 年 月 日 | 職 稱 | 105 年 5 月份勞保、公保投保薪資(須與投保薪資證明影本一致) | 備註 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(表格請自行延伸)

新進用志願役退除役軍人：105 年 5 月 31 日仍在職，且至少任職 3 個月以上未滿 1 年（自 104 年 6 月 1 日至 105 年 3 月 1 日前進用人員）。

已進用志願役退除役軍人名冊

| 機構名稱： 機構負責人簽章： | | | | | | | | |
|-------------------|----|-------|-------|------|---------------|----|-----------------------------------|----|
| 編號 | 姓名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 退伍階級 | 進用日期 年 月 日 | 職稱 | 105 年 5 月份勞保、公保投保薪資(須與投保薪資證明影本一致) | 備註 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(表格請自行延伸)

已進用志願役退除役軍人：105 年 5 月 31 日仍在職，且已任職 1 年以上 (自 104 年 6 月 1 日前所進用人員)。