**國立臺灣大學公衛學院建教合作計畫特殊性、稀少性或具競爭性**

**專任研究助理薪酬調整申請表**

**(法規及表格下載：1.醫研發分處首頁(左方)--重點行政業務—計畫人員相關規範及表格 (113.1修訂)**

**2.公衛學院網頁—學院消息—學院法規)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 單位名稱 |  | |
| 計畫名稱 |  | | | | |
| 經費來源  (請填機關名稱) |  | 計畫編號  (無編號則不須填寫) |  | 單一年度  補助金額(新臺幣)  (請附經費核定清單) |  |
| 聘期 | 自 年 月 日起至 年 月 日止 | | | | |
| 擬調整期間 | 自 年 月 日起至 年 月 日止(不得追溯)  註：當調薪通過後，投保單位應覈實申報調整投保薪資，其調整均自通知之次月1日生效；故請於擬調薪起始日前至少兩個月提出申請，以保障申請人權益。 | | | | |
| 擬調整薪資(A)(元／月) |  | 原支薪標準(B)(元／月) |  | 調整比例(C)  C=(A-B)/B  四捨五入至小數第1位 |  |
| 調整比例  所位級距 | **□**15%(含)以內  **□**超過15%，30%(含)以內。 | | **□**超過30%，並以60%(含)以內為原則。  **□**其他(依合約規定) | | |
| 薪酬調整  申請原因  (特殊性、稀少性或具競爭性之敘述) |  | | | | |
| 請確認已符合申請必要條件並已檢附相關文件(請勾選) | **□**專任研究助理具有科技移轉、儀器管修、環境保護或其他特殊、稀少或具競爭性技能。  (請附「研究經驗及具特殊性、稀少性或競爭性技能之證明文件」)  **□**專任研究助理具5年以上相關工作經歷或於計畫主持人實驗室連續工作3年以上。  (請附「履歷、學歷及經歷證明文件」) | | | | |
| 聯絡人姓名  及分機 |  | 計畫主持人  核章 |  | 單位主管  核章 |  |
| **審 核 欄 位** | | | | | |
| 院審核結果 | **□** 符合規定，同意薪酬調整。  **□** 薪酬經修正後，同意調整。  **□** 未符合規定，不同意薪酬調整。 | | | | |
| 院長核章 |  | | | | |

**研究計畫專任研究助理學經歷說明書**

（如欄位不足，請自行增列。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | |
| 出生年月日 | | 年 月 日 | 性別 | □男 □女 |
| 級 別 | | □高中職 □五二專 □三專 □學士 □碩士 | | |
| **( 須 檢 附 有 效 之 相 關 證 明 文 件 影 本 )**  **曾 擔 任 專 任 助 理 之 研 究 計 畫** | 名稱 | 1. | | |
| 編號 |  | 主持人 |  |
| 任期 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 名稱 | 2. | | |
| 編號 |  | 主持人 |  |
| 任期 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 名稱 | 3. | | |
| 編號 |  | 主持人 |  |
| 任期 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 名稱 | 4. | | |
| 編號 |  | 主持人 |  |
| 任期 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 名稱 | 5. | | |
| 編號 |  | 主持人 |  |
| 任期 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 名稱 | 6. | | |
| 編號 |  | 主持人 |  |
| 任期 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | |