

朝陽科技大學 Chaoyang University of Technology

教師提聘個資告知聲明

Personal Data Collection Statement

本校為蒐集教師提聘個人基本資料，依個人資料保護法第8條規定向您告知下列事項：
According to Article 8 of Personal Data Protection Act (hereinafter “the Act”), Chaoyang University of Technology (hereinafter “CYUT”) notify you of the following statement and solicit your consent to use of your personal data by CYUT.

1. 蒐集之核、退利措施 Purpose resource appraisal utilization and inter issues.
2. 蒐集個 (C011 C052、其他 (Personal character technique C072),
3. 個人資本校將 Utilizing of the A
4. 個人資 Users an (1)本校 (1)For t

提聘單位填表注意：

1. 本表將呈現於各級教評會議，各欄位字型、大小及格式已設定，請勿任意更改，並請注意版面整齊，勿任意跨頁。
2. 藍色框框資料由提聘單位填寫完畢後，交由擬聘教師填寫並簽章。
3. 請老師務必詳閱「教師提聘個資告知聲明」，無需列印此頁面；請兼任教師必填「兼任教師社會保險調查表」並繳回。
4. 老師填回之提聘資料，請提聘單位承辦人除確認各欄位是否都填寫，並確核其與相關證明文件資料是否相符(例:日期、號碼等)再提會審議。
5. 若有不明瞭之處，可參閱「教師提聘資料檢核表」、「兼任教師聘任行政作業說明及注意事項」或詢問人資處承辦人，以減少文件往返時間。

提供老師填寫前、列印前請先刪除本文字方塊

- (2)於必要時將您的個人資料適度提供予第三人如公務機關、旅遊相關單位及其他為達蒐集之目的所需提供之機關。
(2)Appropriately provide your personal information to the third parties such as government agencies, tourist agencies and other relevant institutions required for your information.
5. 您得依個人資料法保護法第3條規定就您的個人資料行使請求查詢、閱覽、複製、補充、更正及請求停止蒐集、處理、利用及請求刪除等權利，但法令另有規定者，本校得拒絕之。行使方式請洽本校人力資源處，電話:04-23323000#3028若因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。
You reserve the right under Article 3 of the Act to request to inquiry, request a review, request copies, request to supply as well as correct the personal information, and request to stop collecting, processing, utilizing your personal information, and request to delete your personal information. CYUT may reject your request if there are any other rules of the Act. For the mode of exercise, please contact the Office of Human Resources of CYUT (Tel: 04-23323000#3028). If you suffer any losses due to above requests, CYUT shall not take responsibility for any compensation.

兼任教師社會保險調查表

※兼任教師必填繳

姓名		身分證字號	
以下欄位將做為勞工保險投保與退休金提撥依據，請詳實填寫 (勾選3至6項者，請續填勞保加保聲明)			
<input type="checkbox"/> 1.現職具軍人保險被保險人身分者。 <input type="checkbox"/> 2.現職具公教人員保險被保險人身分者。 <input type="checkbox"/> 3.現職具農民保險被保險人身分者。 4.現職具勞工保險身分之下列全部時間工作者： <input type="checkbox"/> 4-1.勞工保險身分之機關學校專任有給全時人員。 <input type="checkbox"/> 4-2.勞工保險身分之公民營事業機構之全部時間受僱者。 <input type="checkbox"/> 4-3.勞工保險身分之雇主或自營業主。 <small>(所稱雇主或自營業主,請參考全民健康保險法施行細則第10條規定)</small> <input type="checkbox"/> 4-4.勞工保險身分之專門職業及技術人員自行執業者。 <small>(所稱專門職業及技術人員自行執業者,請參考全民健康保健法施行細則第11條、專門職業及技術人員考試法第2條及專門職業及技術人員考試法施行細則第2條規定)</small> <input type="checkbox"/> 5.已依相關退休(職、伍)法規，支(兼)領退休(職、伍)給予者。 退休機關/學校：_____。 <input type="checkbox"/> 6.非上述身分。			
勞保加保聲明，前項勾選第3至6項者續填			參加勞保分類
<input type="checkbox"/> 1.年滿15歲以上65歲以下，不具公、軍、農保險身分之勞工。 <input type="checkbox"/> 2.年滿65歲曾有勞保年資且未領取老年給付再從事工作者。 <input type="checkbox"/> 3.已領取非勞保老年給付後且未滿65歲，再受僱從事工作者。 <input type="checkbox"/> 4.符合公保養老給付請領條件並退出公保者，於領取公保養老給付前，尚未享有該給付保障，再受僱從事工作者。			勞保(含職災、就保)
凡年滿15歲以上，65歲以下之受僱勞工， <input type="checkbox"/> 1.已領取勞工保險老年給付者。 <input type="checkbox"/> 2.受僱於依法免辦登記且無核定課稅或依法免辦登記且無統一發票購票證之雇主或機構者。			勞保(含職災、無就保)
<input type="checkbox"/> 已請領勞保老年給付再從事工作者。 <input type="checkbox"/> 年滿65歲已領取其他社會保險養老給付再從事工作者。 <input type="checkbox"/> 年滿65歲無參加勞保紀錄再從事工作者。			職災

朝陽科技大學教師提聘表

姓名	提聘單位	擬聘職稱	<input type="checkbox"/> 專任	一般： <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 其他： <input type="checkbox"/> 選擇一項目。專業技術人員
	選擇一個項目。 選擇一個項目。		<input type="checkbox"/> 專案	

一、擬聘教師任教課程 (本表一至三欄由提聘單位填寫)

開課學制	年級	必選修	科目類別	課程名稱	學分	每週時數
<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 專業或技術科目			
			<input type="checkbox"/> 一般或通識科目			
<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 專業或技術科目			
			<input type="checkbox"/> 一般或通識科目			
<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所		<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	<input type="checkbox"/> 專業或技術科目			
			<input type="checkbox"/> 一般或通識科目			

二、學術專長，應與任教課程領域相符 ※請擇優填入

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

三、最高學歷學位論文名稱 ※外文請加註中譯，「無」教師證書者填寫

--

四、現職及重要經歷 (請填寫一年以上與任教領域相關之業界實務工作經驗)

※擔任專業或技術科目教師應具備一年以上與任教領域相關之業界實務工作經驗，非補習班或學校從事之教學工作。
 ※請附證明文件：服務證明、離職證明或勞保投保明細-該筆資料請註明專/兼職、職稱並簽名。

	專/兼職	公司/機關/學校名稱(全銜)	職務名稱(全銜)	任職起迄日(民國)
現任專職	每學期(10月、3月)填報教育部技專校院校務基本資料庫依據			
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 學校	<input type="checkbox"/> 業界	<input type="checkbox"/> 政府機關
重要經歷	<input checked="" type="checkbox"/> 專任			年 月 日至今
	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任			年 月 日至 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任			年 月 日至 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任			年 月 日至 年 月 日

五、擬聘教師個人資料

英文姓名	(需同護照)	出生日期	民國 年 月 日
人事代碼	(若無則免)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 女
國籍證號	<input type="checkbox"/> 本國籍，身分證號： <u>○000000000</u> <input type="checkbox"/> 外國籍： <u> </u> 國籍 居留證號/護照證號： <u>○000000000</u> <small>※請檢附居留證及護照影本</small>	身份別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <u> </u> 族 <input type="checkbox"/> 身心障礙等級： 類別： 鑑定日期：
通訊資料	手機號碼	09	E-mail
	地址	(郵遞區號)	

朝陽科技大學教師提聘表

姓名	提聘單位	擬聘職稱	<input type="checkbox"/> 專任	一般： <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 其他： <input type="checkbox"/> 選擇一項目。專業技術人員
	選擇一個項目。 選擇一個項目。		<input type="checkbox"/> 專案	

六、學歷狀況 ※國外學歷,應列於教育部外國校院參考名冊,學位證書應經駐外館處驗證)

狀況	學位	學校名稱(境外學校註明國別)	院系所科	修業起迄(民國)	授予學位
已 取 得	大專			年月日至年月日	年月
	碩士			年月日至年月日	年月
	博士			年月日至年月日	年月
其他				年月日至年月日	<input type="checkbox"/> 進修中 <input type="checkbox"/> 肄業

七、大專以上最高職級教師證書 ※所填資料應與教師證書相符

○○字第_____號，送審學校：_____，____年____月起資

擬任人員聲明

1. 確認無教育人員任用條例、教師法、專科以上學校兼任教師聘任辦法等不得聘任之情事。
 2. 未曾涉及刑事案件。
- 如有不實，應負法律責任，並願接受學校最嚴厲之處分(含解聘、停聘、不續聘、終止聘約)。

本人已詳閱「提聘個資告知聲明」、「擬任人員聲明」，所填「教師提聘表」資料屬實，同意依貴校相關規定辦理。

請簽章：

民國_____年____月____日

朝陽科技大學教師提聘表

姓名	提聘單位	擬聘職稱	<input type="checkbox"/> 專任	一般： <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 其他： <input type="checkbox"/> 選擇一項目。專業技術人員
	選擇一個項目。 選擇一個項目。		<input type="checkbox"/> 專案	

教評會審議及會簽情形如下：

八、系級教評會初審		學年第	學期第	次系教評會決議 (/ /)		
應到人數	出席人數	具審議資格人數	贊成票數	反對票數	棄權(無效)票數	
審議結果： 一、擬聘之教師 <input type="checkbox"/> 教師學術專長及業界實務經歷與任教領域相關。 <input type="checkbox"/> 符合教師「提聘資料檢核表」檢視項目。 二、 <input type="checkbox"/> 通過，聘期自民國 年 月 日起聘，續提院教評會複審。 <input type="checkbox"/> 不予通過，原因： 三、增聘原因及其他決議，於會議紀錄中述明。			重要決議摘錄： 承辦人簽章/日期 連絡分機： 系級主管(召集人)簽章/日期 (繳驗證件如屬影本或電子證書均應經查證無誤。)			

九、院級教評會複審		學年第	學期第	次院教評會決議 (/ /)		
應到人數	出席人數	具審議資格人數	贊成票數	反對票數	棄權(無效)票數	
審議結果： 一、 <input type="checkbox"/> 通過，聘期自民國 年 月 日起聘，續提校教評會決議。 <input type="checkbox"/> 不予通過，原因： 二、教師資格外審作業： <input type="checkbox"/> 無需辦理 <input type="checkbox"/> 已完成外審通過 <input type="checkbox"/> 會議後補正。 三、其他決議，於會議紀錄中述明。			重要決議摘錄： 承辦人簽章/日期 連絡分機： 院級主管簽章/日期			

教務處會簽	人力資源處會簽
<input type="checkbox"/> 課程經校課程委員會通過。 <input type="checkbox"/> 本案教師授課鐘點符合本校授課鐘點計算準則。 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 已依規定完成院教評會審議通過，擬續提校教評會審議。 <input type="checkbox"/> 其他：

校長核示