

國立臺北大學 函

地址：237303 新北市三峽區大學路151號
承辦人：李家綺
電話：02-86741111#66059
電子信箱：hr03@mail.ntpu.edu.tw

(郵遞區號)

(地址)

受文者：

發文日期：中華民國115年8月26日

發文字號：北大人字第1151500509號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：說明三

主旨：請本校各聘用單位於115年8月28日（星期五）前確實繳交兼任（代課）教師投保調查表，以維護是類人員保險權益，請查照。

說明：

- 一、為辦理旨揭人員115學年度第1學期投保作業，本室前以115年4月14日北大人字第1151500216號函請各聘用單位確實轉知兼任（代課）教師應於115年5月15日前於「兼任教師投保資料登錄系統」完成投保資料登錄，並送「兼任教師投保調查表」紙本至本室，先予敘明。
- 二、然迄今尚有部分聘用單位及兼任（代課）教師未完成上開作業，考量是類人員保險效力無法追溯，又開學在即部分業務辦理時程有所受限，建請各聘用單位及早送件，以利公務推動；如逾期未送致生被保險人保險遞延生效或保險費、滯納金或罰鍰相關額外費用或影響權益，將由被保險人及聘用單位自行負責。
- 三、旨揭事項請參照上開115年4月14日函說明三辦理，檢附原函1份。爾後將於每學期末定期公告1次，建請各聘用單位提早完成作業。

[illegible]

⋮

⋮

•
•
•

...