

衛生福利部中區兒童之家到職報告單

報到日期：中華民國 年 月 日

員工編號：_____

單 位		姓 名	
職 別	官職等	月 支 俸 點	
住宅電話及 手機號碼		電子郵件信箱	
其他 (有否專業證照等)			
到職人員核章		服務單位 主管核章	
公(勞)健保 (勞保須於到職當 日申報加保，請務 必於到職日前通知 辦理。)	<input type="checkbox"/> 健保是否加眷屬，是 請提供人數____人	人事室	<input type="checkbox"/> 差勤管理設定 <input type="checkbox"/> 職員證 <input type="checkbox"/> 職章 <input type="checkbox"/> 同意查證切結書及無刑事犯罪 證明 <input type="checkbox"/> 其他應繳證明
出納	<input type="checkbox"/> 郵局存簿影本 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 身份證影本		
行政室	<input type="checkbox"/> 10月份前到職需上環境 教育 <input type="checkbox"/> 申請電子郵件、公文、發文 檔、官網等系統帳號	主計室	
社工科	<input type="checkbox"/> 個案資料保密切結書 <input type="checkbox"/> 申請全國兒童及少年 安置及追蹤個管系統 帳號	協辦政風	
保育科	<input type="checkbox"/> 申請NAS、小舖雲幣 系統、家童就醫資料 管理系統帳號	保健室	<input type="checkbox"/> 體檢報告表
上列人員到職手續業已辦妥，檢附就職通知單，敬陳 核示			

