

防疫隔離請假及有無支領薪資證明

請假人姓名	出生日期	身分證統一編號
請假事由	<input type="checkbox"/> 衛生主管機關認定應居家隔離或檢疫、集中隔離或檢疫。 <input type="checkbox"/> 為照顧生活不能自理的受隔離或檢疫者。	
防疫隔離請假日	請據實逐日填寫請假日期	
請假期間 有無支領薪資	(1)無支領薪資 ____日 (2)有支領薪資 ____日	
統一編號: 單位名稱: 負責人: 單位電話:() _____ 單位地址:		

以上資料確實無訛

特此證明

單位印章:



負責人印章:



註：依勞動基準法第36條第1項規定：「勞工每7日中應有2日之休息，其中1日為例假，1日為休息日」，國定假日、例假及休息日雇主應給薪。

中華民國

年

月

日