

## 分派至各單位臨時工作津貼工作人員離職報告單

年    月    日

| 服務單位 | 離職人員姓名 | 到職日期 | 離職日期 | 離職原因                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|--------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |        |      |      | <div style="padding: 10px;"> <input type="checkbox"/> 任期 6 個月屆滿或首末月薪資總額將超過基本工資，其一條件而離職。<br/> <input type="checkbox"/> 因個人因素提前自動離職。<br/>           離職當日請填寫並回傳訓練就業中心<br/> <b>【特定對象服務組】</b> 傳真機：07-7333940。※正本請寄回訓練就業中心，謝謝您！         </div> |

離職人：

服務單位主管：