

受文單位：彰化縣政府勞工處

發文日期： 年 月 日

發文號碼： 字第 號

附件： 名冊1份

主旨：檢送本公司第 屆勞資會議勞資代表名冊1份，謹  
請備查。

說明：依據勞資會議實施辦法第11條規定辦理。

事業單位名稱（蓋章）：

請蓋  
公司大印

請蓋  
負責人章

負責人（蓋章）：

事業單位營利事業統一編號：

事業單位勞保證號：

事業單位地址：

事業單位電話：

本案承辦人：

聯絡電話（如有分機請註明）：

- ◇ 本名冊請於代表選出及派定後15日內函報本府備查，逾期不予受理。
- ◇ 第一屆勞資會議成立日期係自選出勞方代表之翌日為基準日。
- ◇ 代表雇主行使管理權之一級業務行政主管人員，不得為勞方代表。若有經理、廠長等職稱人員，而非屬代表雇主行使管理權之一級業務行政主管人員，請於備註說明「非屬一級業務行政主管」。
- ◇ 事業單位單一性別勞工人數占勞工人數1/2以上者，此性別勞方代表人數不得少於勞方代表總額1/3。

( 事業單位名稱 ) 第 屆勞資會議勞資代表名冊

業 別	統一編號		負責人		員 工 人 數	男： 人 女： 人	地址	
	勞保證號						電話	
第一屆勞資會議成立日期			勞資代表產生方式	資方	指 派	勞資代表人數	資方	聯 絡 人 姓 名
本屆勞資會議代表任期起迄時間				勞方			選 舉	
代表別	姓 名	性 別	是否年滿15歲	到職日期 (必填)	現任工作部門及職稱 (必填)	現任工會職稱 (資方代表或無工會組織者免填)	備 註	
資 方 代 表			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
勞 方 代 表			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
”			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
勞方候 補代表			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
							請蓋 公司大印	請蓋 負責人章

\*表格如有不足請自行增列