

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：勞資代表改派、遞補名冊及異動後名冊各1份

主旨： 資方代表改派

檢送本單位第 屆勞資會議勞方代表遞補名冊

勞方代表補選

，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）：

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）：

請蓋
公司大印

請蓋
負責人章

(事業單位名稱)第 屆勞資會議資方代表改派 名冊

勞方代表遞補(補選)

- ◇ 本名冊請於代表異動後15日內函報本府備查，逾期不予受理。
- ◇ 代表應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，而非屬代表應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。

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| 代表別 | | |
| 原任代表 姓 名 | | |
| 卸任原因 | | |
| 接任代表 姓 名 | | |
| 性別 | | |
| 是否年滿15歲 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 到 職 日 期 (必填) | | |
| 現任 部門及職稱 (必填) | | |
| 接 任 起訖日期 () | | |
| 現任工會職務 (資方代表或無工會 組織者免填) | | |
| 備註 | | |

請蓋
公司大印

請蓋
負責人章

(事業單位名稱) 第 屆勞資會議勞資代表名冊(異動後)

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------|-----|--|------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------|-----|
| 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 人數 | 聯絡人 姓名 | |
| 本屆勞資 會議代表 任期起迄 時間 | | | 勞方 | 選 舉 | | 勞方 人數 | 電 話 | |
| 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"/> | | | | | |
| 勞方候 補代表 | | | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | | | | | | | |

***表格如有不足請自行增列**

請蓋
公司大印

請蓋
負責人章