## 臺中市立新光國民中學留職停薪人員延長期限申請書

										申請日	期:	年	月	日	
申請人	單位				職稱					姓名					
	到職 日期		年				教師聘期		自	ź	Ę.	月		日起	
					B ,,		有效期間		至	全	<b>F</b>	月		日止	
原核定留職停薪情形	核定日期文號			年 月	日平光中人字	<del>-</del> 第		號							
	留職停薪起迄 時間		自至	年		₹		日起日止	共計		年	月		日	
	申請留職停薪 事由(請□)			育嬰(稱謂	:		姓名:			出生日	期:			)	
				侍親(稱謂	姓名: 出生日期:			期:			)				
				□ 配偶或子女(姓名: )重大傷病須照護											
				自行申請國	國內(外)全時達	進修									
				請延長病假	段或公(傷)假Ē	已滿	規定期限	仍不能銷	假						
				配偶(姓名	:		)[	因公派赴	:國外工	作或進修	隨同前往	È			
擬申請延長期限事由	申請延長起迄時間		自至	年 月 年 月				日起日止	共計		年	月		日	
	延長事由 (請詳述)														
	不可預期之緊 急情事														
佐證資料	□1.														
	□2.														
	□3.					_				1		<b>-</b> 7.7 <b>=</b> 67.00\/	<b>≒ ++</b> ++0 170		
申請人					人事室					首長		意延長留職保 同意延長期限			
單位主管										批示					

備註:延長留職停薪者,應有不可預期之緊急情事;其認定有疑義時,學校應依教育人員留職停薪辦法第5條規定, 組成諮詢小組審議。