

附表 5

學年度 學期公益信託王長庚社會福利基金原住民工讀學生出席紀錄表

學校名稱：_____ 工讀學生姓名：_____ 工讀單位主管簽章：_____

月/日	上班時間	下班時間	學生簽名	時數 (小時)	單位主管簽章	備註

總計時數(以 0.5 小時為最小計算單位)：_____

應發薪資 (總計時數*(基本薪資+30 元))：_____