簽　　於　　中華民國　　年　　月　　日

主旨：擬請准予所屬研究助理＿＿＿＿＿＿君勞健保暫不辦理轉出，請核示。

說明：

一、本人主持研究計畫（名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）（編號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿），旨揭研究助理聘期將於＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日屆滿。

二、新計畫（經費核定清單詳附件一）（編號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）已奉核定，擬續聘旨揭研究助理，聘任手續目前簽辦中。避免其勞健保年資中斷而權益受損，請准予勞健保暫不辦理轉出。

三、個人負擔與單位負擔之勞健保費及退休金提撥均由校方先行墊付，若計畫因故撤銷或其他事由致中斷續聘而無法扣繳相關保費，計畫主持人願意負責償還校方代墊費用及處理因而衍生之保險糾紛。

四、辦理勞健保暫不轉出後，人員新進離退系統於計畫屆滿前仍會啟動離退簽核，若臨時不續任將另行通知事務組辦理勞健保轉出。

承辦單位	會辦單位	決行
計畫主持人 (簽章)	事務組 1. 奉核後暫不辦理勞健保轉出。 2. 惠請於奉核可次日起一個月內完成報到流程，逾期逕行辦理勞健保轉出。 人事室 主計室	