|  |
| --- |
| **宏國學校財團法人宏國德霖科技大學因應因應嚴重特殊傳染性肺炎****防疫期間員工全時居家辦公申請表** |
| 單位 |  |
| 姓名 |  | 職稱 |  | 員工編號 |  |
| 居家辦公期間 |  年 月 日(星期 )至 年 月 日(星期 )  |
| 實施期間全時居家辦公原因 | 【 】**住雙北以外地區搭乘大眾運輸交通工具到校上班者**。【 】懷孕者。【 】有12歲以下子女需照顧者。(需檢附政府機關相關資訊，如:**政府簡訊、相關來文等**資料。)【 】實施自主健康管理期間者【 】有同住家人實施居家隔離檢疫措施者。【 】個案因特殊需要有實施居家辦公之必要，且經簽奉校長核可者。 說明或理由：  |
| 居家辦公地點、連絡電話及其他聯絡方式 | 1. 地址及空間情形：
2. 家用電話及手機：
3. 其他聯絡方式(如line) ：
 |
| 居家辦公設備確認 | 1.電腦：□桌上型 　□筆記型　□其他（廠牌型號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿）2.網路連線型態：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿3.電子公文系統： □ 經測試可連線登入本校電子公文系統。 □ 承辦業務無需使用公文系統。 4.電腦應安裝防毒軟體 (軟體名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)　 ※ 本人保證遵守宏國德霖科技大學資通訊安全及網路相關使用規範。 |
| 申請人 | 願遵循本校居家辦公規定辦理。 年 月 日 | 單位主管 | 是否符合全時居家辦公規定： □是 □否  |
| 資訊中心 | 請評估資訊設備、網路安全、電子公文等需求、安裝或安全性。 | 秘書室 | 有關公文處理及追蹤部分 |
| 人事室 | 有關差勤處理及考核部分 | 校長 |  |

111.04.25修正版