

宏國德霖科技大學教職員退休申請書

單 位		職 別		姓 名	
出生日期	年 月 日	初任職日	年 月 日	預定退休 生效日	年 月 日
申請退休 原 因	<p>自願退休</p> <input type="checkbox"/> 年滿 60 歲。 <input type="checkbox"/> 任職滿 25 年。 <input type="checkbox"/> 組織縮編-任職滿 20 年以上。 <input type="checkbox"/> 組織縮編-任職滿 10 年以上，年滿 50 歲。 <input type="checkbox"/> 組織縮編-任本職年功薪最高級滿 3 年。 <p>退齡退休</p> <input type="checkbox"/> 年滿 65 歲。 <p>命令退休</p> <input type="checkbox"/> 任職滿 5 年以上，因身心障礙不堪勝任職務，且有醫療證明者 (逾二學期)				
申請人 簽章			申請日期	年 月 日	
適用 條款	學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遣條例 第 條第 項第 款				
單位主管	院長	人事單位	批 示		
附 註	核可後，請申請人依私校退撫會表件內容填妥，附相關證明，親送人事室核辦退休事宜。				