

_____ (機構名稱) _____

工作人員名冊

編號	職稱	兼職 任別	姓名	性別	身份證號 或護照號碼	出生日期	學歷	值勤時間	服務樓層 (註:僅護理人員及照顧服務員 需填寫服務樓層。)

負責人：

電話：

資料日期：

異動		工作天數	工作薪資	備註
到職日期	離職日期			

製表人：