

## 臺北醫學大學 因特殊情形加班通報表

一級單位		二級單位	
通報時間		通報人數	
延長工時起始日期	年                      月                      日		
開始時間		結束時間	
<p>停止假期/加班之事由：</p> <p><input type="checkbox"/> 因不可抗力因素，使職員超過 12 小時以外工作之必要情形</p> <p><input type="checkbox"/> 因不可抗力因素，使職員於例假日工作之必要情形</p>			
<p>具體理由：</p>          			
<p>本次通報職員姓名：(請分別詳述加班時間)</p>          			
三級主管/二級主管	一級主管/計劃主持人		人力資源處