

(財團法人)○○○私立○○老人○○中心停業員工安置情形表

職 稱	員工姓名	離職時間	安 置 情 形	備 註
			<input type="checkbox"/> 1. 自行離職 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3. 其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1. 自行離職 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3. 其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1. 自行離職 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3. 其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1. 自行離職 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3. 其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1. 自行離職 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3. 其它：請敘明：	
			<input type="checkbox"/> 1. 自行離職 <input type="checkbox"/> 2. 轉其它機構：_____	
			<input type="checkbox"/> 3. 其它：請敘明：	

本表如不敷使用，請自行影印。