

○○○ 學年度第 ○ 學期申請教學助理課程清冊一覽表

申請單位：

序號	課名	授課教師	課程識別碼	課號	班次	前兩學期平均修課人數	前兩學期平均外系修課人數	本次預估修課總人數	本次預估外系修課人數	英語授課 (請以「Y」 註記)	申請TA名額						
											TA類別	學位別	人數	每月獎勵金	勞保、勞退、二代健保 (雇主負擔)	月數	金額小計
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
總計	課程數：_____門；博士級TA：_____人；碩士級TA：_____人；學士級TA：_____人；經費總計：_____元(含勞健保及勞退_____元)																

備註：

- 1.每週工作時數未滿12小時者，本校不為其辦理健保加保。
- 2.短期工作(讀)不超過3個月者，得選擇不在本校加健保。