**受文者：苗栗縣政府**

**發文日期：中華民國 年 月 日**

**發文字號： 字第 號**

**附件：見主旨**

**主旨：檢送本公司(單位)第　屆勞資會議勞資代表名冊１份，請　查照。**

**說明：依據勞資會議實施辦法第11條規定辦理。**

**公司名稱（蓋章）：**

**負責人（蓋章）：**

**公司營利事業統一編號：**

**勞保證號:**

**公司地址：**

**公司電話：**

**本案承辦人：**

**聯絡電話：**

**中華民國 年 月 日**

送件時請附上掛號回郵信封並註明地址利正確並快速寄達。

**請掛號寄至：36046苗栗縣苗栗市府前路１號三樓　　勞資關係科　收**

**(一式二份)**

附件一

勞資會議勞資代表名冊格式

（事業單位名稱）第( )屆勞資會議勞資代表名冊 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業 別 |  | 統一  編號 |  | 負責人 |  | 員工人數 | 男： 人  女： 人 | 地址 |  | 電話 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一屆勞資會  議成立日 期 | |  | 本屆勞資會議代表任期起迄時間 |  | | | | 勞方代表選舉日期 |  | 勞資代表人數 | 資方  人數 |  | 聯絡人姓名 |  | 電話 |  |
| 勞方  人數 |  |
| 代表別 | 姓 名 | | | | 性別 | 是否年滿15歲 | 到職  日期 | | 現任工作  部門及職稱  (必填) | | 現任工會職稱  （資方代表或無工會組織者免填） | | | 備 註 | | |
| 資 方  代 表 |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| 勞 方  代 表 |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| ” |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |
| 勞方候補代表 |  | | | |  | 是□  否□ |  | |  | |  | | |  | | |

**\*本單位同意依個人資料保護法規，同意以上所附個人資料，供本次勞資會議勞資方代表名冊申請備查使用。**