112年3月20日起適用

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名/職稱** | / | | 單位 |  | |
| **居家辦公地點** |  | | 聯絡方式 |  | |
| **居家辦公起迄日期** |  | | | | |
| **業務職掌** |  | | | | |
| **申請原因** | □本人於 月 日確診並檢具快篩陽性證明，於自主健康管理期間須居家辦公，自宅資訊相關設備齊備，且須配合實施本校防疫管理措施。  □本人於自主健康管理第6日仍快篩陽性，須居家辦公，自宅資訊相關設備齊備，且須配合實施本校防疫管理措施。  □為照顧12歲以下確診孩童，因業務需求須居家辦公，自宅資訊相關設備齊備，且須配合實施本校防疫管理措施。 | | | | |
| **□本人電腦設備已依「中興大學校園虛擬私有網路網站」說明安裝應用軟體，確定可利用本校提供 SSLVPN 的連線服務，完成差勤系統簽到退及處理個人業務，如居家辦公期間未依規定至差勤系統簽到退以曠職論。(註：SSLVPN連線問題請洽本校計算機及資訊網路中心04-22840306)**  **□本人已詳閱國立中興大學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情實施員工居家辦公要點，於居家辦公期間將遵守該要點規定。**  **申請人： (請簽名) 日期： 年 月 日** | | | | | |
| 日期 | 每日預定完成工作項目 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 單位主管或計畫主持人 | | 人事室 | | | 校長 |
| 二級主管 | 一級主管 |  | | |  |
|  |  |

國立中興大學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情實施居家辦公

員工工作日誌

112年03月20日起適用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名/職稱** | / | 單位 |  |
| **居家辦公地點** |  | 聯絡方式 |  |
| **居家辦公起迄日期** |  | | |
| 辦公電腦IP |  | 填表日期 | 年 月 日 |
| 預定完成工作項目 |  | | |
| 工 作 日 誌 | | | |
| **簡述今日工作內容並檢附足茲證明工作進度已完成之電腦畫面截圖，以電子郵件傳送單位主管。**  **本表如不敷使用請逕行延伸** | | | |
| 居家辦公人員自評  今日是否已完成差勤系統簽到退□ 是 □ 否，說明  今日是否已完成預定工作進度 □ 是 □ 否，說明  自省意見（**50字內，不可寫「無」**）： | | | |

單位主管檢核

|  |  |
| --- | --- |
| 是否達成今日工作進度 | □ 是  □ 否，建議修正 |
| 單位主管簽章： | **單位主管簽章後，請掃描本文書並以電子郵件送居家辦公人員知悉。** |

**本表需每日填寫，並於工作結束後傳送單位主管，單位主管應覈實檢核並回覆居家辦公人員，另本表應妥善保存3年，以供本校調閱。**