

工 作 證 明

姓 名		性 別	出 生 日 期	年 月 日
			身 份 證 字 號	
工 作 起 期	年 月 日	工 作 性 質	汽 車 裝 潢 工 作	
工 作 地 點	<input type="checkbox"/> 勞工自宅地址 <input type="checkbox"/> 雇主地址			
工 作 內 容	從 事 :	每 日	元	計酬現金抵付 故無薪資紀錄
	從 事 :	每小時	元	
	從 事 :	承 攬	元	
經退會保外本證明仍屬有效上列各項屬實，特此證明				
<p style="text-align: center;">此 致</p> <p style="text-align: center;">新北市汽車裝潢業職業工會</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 雇 主 姓 名 : 簽 章 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 地 址 : </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 電 話 : </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 被 保 險 人 : 簽 章 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 地 址 : </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 中 華 民 國 年 月 日 </div>				