

(醫療院所名稱) 函

受文單位：○○市政府勞工局(處)

發文日期： 年 月 日

發文字號： 字第 號

附件：勞資會議勞資代表名冊乙份

主旨：檢送本院所第 屆勞資會議勞資代表名冊乙份，謹請備查。  
。

說明：依據勞資會議實施辦法第 11 條規定辦理。

院所名稱： ( 蓋章 )

負責人： ( 蓋章 )

院所營利事業統一編號：

院所地址：

院所電話：

本案承辦人：

聯絡電話：

(事業單位名稱)第( )屆勞資會議勞資代表名冊 年 月 日(範本)

業 別	統 一 編 號	負 責 人	員 工 人 數	男： 女：	地 址	電 話	
第 1 屆 勞資會 議成立 日期	本屆勞 資會議 代表任 期起迄 時間	年 月 日 起 至 年 月 日 止	勞資	資方	勞 資 代 表 人 數	資方	聯絡人 姓名
			代表 產生 方式	勞方		勞方	電話
代 表 別	姓 名	性 別	出 生 年 月 日	到 職 日 期	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							

勞方							
代表							
勞方候							
補代表							