

## 新竹縣政府彈性調整工作時間申請表

單位	職稱	姓名	申請 彈性上班時間	申請 彈性下班時間	申請期間 <small>ex. 自8/1起至11/31止 週一至週五or每週三</small>	申請事由
						<input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 重大傷病 <input type="checkbox"/> 照顧幼兒 <input type="checkbox"/> 照顧長者

\*請檢附有效期限之證明文件（身心障礙手冊、媽媽手冊、重大傷病、其他診斷證明或照顧幼兒/長者證明）。

※請依序完成核章後，送交人事處考訓科備查。

申請單位

人事處

機關首長