

# 臺中市家庭教學服務人員職業工會從事工作證明書

組織工會名稱	臺中市家庭教學服務人員職業工會
受聘者姓名	
工作內容	<input type="checkbox"/> 兒童類 <input type="checkbox"/> 語文類 <input type="checkbox"/> 數理類 <input type="checkbox"/> 資訊類 <input type="checkbox"/> 休閒類 <input type="checkbox"/> 其他類 家庭教學 ◎說明：
工作地點	(請填寫教學地址，限台中市轄區)
聘用期間	年 月 日起至 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 迄今
證明人簽名	證明人：  地址：  聯絡電話：
備註	工作報酬： <input type="checkbox"/> 每小時 元 <input type="checkbox"/> 每次 元 其他：