

私立學校教職員工申請退休事實表										中華民國 年 月 日				
退休者姓名				身分證統一編號				性別		出生年月日		民國 年 月 日		
現住址（或通訊處）：										電話：（ ）－				
經歷	序號	任 職 機 關			職 稱	起 訖 年 月			審 核 結 果		審 核 人 蓋 章		採 計 年 資	
私立學校	一					年 月 日至 年 月 日								
	二					年 月 日至 年 月 日								
	三					年 月 日至 年 月 日								
	四					年 月 日至 年 月 日								
	五					年 月 日至 年 月 日								
	六					年 月 日至 年 月 日								
	七					年 月 日至 年 月 日								
	八					年 月 日至 年 月 日								
公立學校 新制施行前 85.1.31	一					年 月 日至 年 月 日								
	二					年 月 日至 年 月 日								
	三					年 月 日至 年 月 日								
公立學校 新制施行後 85.2.1	一					年 月 日至 年 月 日								
	二					年 月 日至 年 月 日								
	三					年 月 日至 年 月 日								
合計任職年資		年 個月			退休時之薪額（點）：			元		退休生效年月日		年 月 日		
退休時之學校									退休時之職稱					
適用條款		本校教職員工退休撫卹資遣辦法第 條 項 款 目												
本人 簽名蓋章					人 事 主 管 簽名或蓋章				學 校 校 長 簽名或蓋章					
注意事項	申請退休生效日 一、應即退休請於屆滿限齡之三個月前擬請財團法人中華民國私立學校教職員工退休撫卹基金管理委員會複核。 二、教職員退休案件應附表件，請依照退休檢查表內所列項目切實逐項查核排序後夾妥(請勿裝訂)。 三、請確實初核，於「審核結果」欄註明是否核符及「審核人蓋章」蓋人事職名章以示負責。 四、退休事實表須學校校長（機關首長）及人事主管人員核章，並加蓋學校印信方為有效。 五、發文檢送案件至本會前，請先至本會網站人事系統將當事人資料確切核對及補齊遺漏。													