**經濟部中小企業處「因應受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難之**

**小型企業創新研發計畫」**

**年度 計畫**

**□計畫主持人/□顧問變更表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 變更前姓名 | |  | | | | | | 變更日期 |  | | |
| 變更後姓名 | |  | 性別 | | □ 男 □ 女 | | | 填表日期 | 年 月 日 | | |
| 身份證字號 | |  | | | | | | 出生年月日 | 年 月 日 | | |
| 服務單位 | |  | | | | | | 職稱 |  | | |
| 通訊處(O) | |  | | | | | | 行動電話 |  | | |
| 電話 | |  | | | | | | E-mail |  | | |
| 專長領域 | |  | | | | 本業年資 | | 年 | 公司年資 | | 年 |
| 重要成就 | |  | | | | | | | | | |
| 學歷 | 學校(大專以上) | | | 時間 | | | 學位 | | | 科系 | |
|  | | | YY/MM | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 經歷 | 公司名稱 | | | 時間 | | | 部門 | | | 職稱 | |
|  | | | YY/MM | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| 參與計畫 | 計畫名稱 | | | 時間 | | | 公司 | | | 主要任務 | |
|  | | | YY/MM | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| **※變更原因說明：** | | | | | | | | | | | |

公司負責人： 主辦會計： 填表人：

（請蓋章或簽名並註明日期）

註：：1.顧問變更應提供意願書。

2.聘任顧問應注意不得違反公務人員服務法、教育人員任用條例、教師法、大學法、私校法等相關禁止兼業之法令或契約規定。

3.如有人員更替，應檢附勞保卡。