

# 國立清華大學教職員工生親心車證申請表

申請日期：      年      月      日

身 分 別	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 職技員工(含契約進用人員與研究助理) <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
申請人 姓 名		系所或服 務單位		人事編號 或學號	
車牌號碼		車輛顏色		汽車 / 機車 (請擇一)	
E-Mail				聯絡 電話	

## 【注意事項】

1. 提醒您：請提供媽媽手冊等證明文件影本乙份，以茲證明。
2. 已具本校汽/機車停車證者，如因懷孕者，請填妥親心車證申請書，向本校性別平等教育委員會提出申請，委員會審核通過後，由本校駐衛警察隊核發親心車證。
3. 車證之有效期限：懷孕者至產假結束日止。車證失效後需繳回本校駐衛警察隊。
4. 持有親心車證之車輛進入校園，需遵守本校校園車輛管理相關規定，如有發生違規情事將依法處理。
5. 親心車證不得讓與、轉借或以其他方式轉讓與第三人或交其使用，發生上述情形將註銷車證資格。另查獲偽造本校親心車證者，將視情節輕重依法究辦。
6. 依職安法及本校母性健康保護計畫，懷孕者得主動告知工作場所負責人/單位主管及衛保組懷孕或生產事實，並接受相關追蹤評估。

申請人 簽 名	我已詳閱並同意遵守上述規定。	設置車位 地點	
車位需求 日期及時 段(選填)	____年__月__日起____年__月__日迄(可選填預產期) 時段：_____ (e.g. 星期三 8:00-17:00、星期五 8:00-17:00)		
性平會 收 件		性平會 主管核章	
知會 衛保組			

.....以下為核發車證單位填寫.....

親心車證編號			
核發日期		有效期限	

.....申請表影本敬請申請人妥善保存.....

