

## 承攬工程之列管人員名冊

工程作業名稱：

施工地點：

承攬公司名稱：

作業時間： 年 月 日至 年 月 日

編號	姓名	確認是否 非法移工	勞保確認	職稱	連絡電話	緊急聯絡人 姓名	緊急聯絡人 電話
1		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
2		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
3		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
4		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
5		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
6		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
7		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
8		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
9		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				
10		<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 合法移工	<input type="checkbox"/> 無勞保 <input type="checkbox"/> 有勞保				