

正 本

檔 號：

保存年限：

臺北市政府勞動局 函

100001

臺北市中正區開封街一段105號4樓之9

受文者：台北市醫療器材商業同業公會

發文日期：中華民國113年9月12日

發文字號：北市勞動字第1130141733號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

地址：110204臺北市信義區市府路
1號5樓東北區

承辦人：簡士舜

電話：02-27208889轉3349

電子信箱：DL-00801@mail.
taipei.gov.tw

主旨：轉知勞動部訂定之「事業單位同工同酬檢核表—回饋意見
」問卷(如說明)，請查照。

說明：

- 一、依勞動部113年9月9日勞動條4字第1130148427號函辦理。
- 二、為了解事業單位對於檢核表設置、使用之回饋意見，研擬回饋意見問卷，以作為後續政策參考。本問卷採線上填答方式，請轉知轄下事業單位、組織會員線上填答(網址：<https://forms.gle/dfFCDehF2Z49bYTw8>)。
- 三、本回饋意見問卷填答期間為即日起至113年10月15日止，相關結果僅供勞動部作為修正題項或加強宣導之參考。

正本：台北市醫療器材商業同業公會

副本：

局長 高寶華