

# 附表四

## 職場體驗單位輔導紀錄

日期： 年 月 日

申請單位名稱： (請填全銜，並請加蓋申請單位之大小章)		統一編號	
行業別：			
申請單位地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
職場體驗實際地址	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 其他	
聯絡人職稱及姓名		聯絡電話	( )-
職場體驗內容			
少年姓名	○○○	○○○	○○○
職務內容	文書處理	技術開發	行銷企畫
職場體驗 期 間	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日
職場體驗 輔導內容	(如○○項目) 或 (如○○課程)	(如協助參加職業訓練 課程)	(結合公立就業服務機 構就業服務資源，協助 受僱者穩定就業)
指導人員	(如○○主管)	(如訓練人員)	(如○○主管)
少年職場 體驗心得	(如強化○○技能)	(如培養○○第二專長)	(如協助參加公立就業 服務機構○○次就業諮 詢)

備 註	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 以上欄位得依各分署或職場體驗單位需求增列。</li><li>2. 分署得另行要求申請單位檢附必要之文件，但須與本計畫相關，且不得違反本計畫規定。</li><li>3. 職場體驗內容由指導人員填寫，職場體驗心得由少年填寫。</li></ol>
--------	---

少年簽章：

指導人員簽章：

職場體驗單位主管核章：