

婦女再就業計畫-自主訓練申請表

申請日期： 年 月 日

案件編號：

號：

姓名			身分證統一編號	
出生日期		聯絡電話：	電話：	
		話：	行動：（必填）	
聯絡地址	郵遞區號□□□□市、縣 鄉、鎮、市、區、 村里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號樓之			
電子郵件	（必填）		學歷	
專長				
相關工作經歷	請列近五年或最近一次任職機構名稱、職稱及工作期間，至多 3 個			
最近一次退出勞動職場事由（可複選）	☐ 工作場所業務緊縮或歇業 ☐ 對原有工作不滿意 ☐ 傷病或健康不良 ☐ 季節性或臨時性工作結束 ☐ 女性結婚或生育 ☐ 退休 ☐ 照顧未滿 12 歲子女 ☐ 照顧滿 65 歲年長家屬 ☐ 做家事(含照顧其他家人) ☐ 其他			
參加目的				

自主訓練計畫 領域（可複選）	☐ 外語進修 ☐ 電子商務 ☐ 業務行銷 ☐ 程式語言 ☐ 數位行銷 ☐ 商學管理 ☐ 法律法規 ☐ 金融專業 ☐ 財務會計 ☐ 其它_____						
自主訓練	辦訓單位：						
	辦訓單位地址：						
	課程名稱：						
	課程期間： 年 月 日起， 年 月 日止。						
繳交文件	☐ 自主訓練申請表 ☐ 身份證明文件、切結書等 ☐ 同意代查就保、勞保或職災保險資料委託書 ☐ 因家庭因素退出勞動職場佐證文件影本 ☐ 自主訓練計畫書 ☐ 其他						
審核結果	（以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期） <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th><th>承辦人</th><th>單位主管</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> 經審查申請人參加本計畫資格 ☐符合 ☐不符合，原因： </td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	項目	承辦人	單位主管	經審查申請人參加本計畫資格 ☐ 符合 ☐ 不符合，原因： 		
項目	承辦人	單位主管					
經審查申請人參加本計畫資格 ☐ 符合 ☐ 不符合，原因： 							

