

附件三

少年就業力準備及輔導計畫個案與職場體驗單位訪視

紀錄表

訪查單位：

訪查日期： 年 月 日 到訪時間 時 分

職場體驗單位：			
訪視地點：			
職場體驗之個案數：計 _____ 名			
少年		職場體驗內容	職場體驗起始日
訪查項目		綜合補充說明	
出席情形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	少年確實簽到或打(刷)卡。	預簽_____人、未簽到_____人、有簽到卻無職場體驗事實_____人，姓名： 出勤紀錄管理人員姓名： 職稱：
職場體驗管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	職場體驗單位督導機制正常運作。	A. 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 上月勞工職業災害保險繳費證明。 未加保者： _____ 名； 原因：
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	確實辦理投保。	B. (單獨訪問其中一名個案) 受訪者姓名： _____ 職稱： 職場體驗內容：

	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	提供相關體驗 與輔導機制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 與同仁互動良好。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 職場體驗內容符合專長及能力。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 適應職場體驗環境。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 出勤狀況良好。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 對職場體驗具有熱忱。
綜合 考核	<input type="checkbox"/> 依規定辦理 <input type="checkbox"/> 待改善（說明如下）		
後續 處理	<input type="checkbox"/> 現場口頭要求 <input type="checkbox"/> 正式發函處理 <input type="checkbox"/> 近期內再次訪視		
分署 督導 建議 事項	1. 出席管理： 2. 學習管理： 3. 其他：		
受訪 職場 體驗 單位 意見			
少年 需求 及意 見			
受訪查職場體驗單位 管理人員簽名	受訪查之少年 簽名	分署督導人員 簽名	分署業務主管 簽名