

## 婦女再就業獎勵實施要點-自主訓練申請表

申請日期：        年        月        日

案件編號：

|                           |   |         |         |
|---------------------------|---|---------|---------|
| 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                      |   |         |         |
| 電子郵件                      | (必填)  | 學歷      |         |
| 專長                        |   |         |         |
| 相關工作經歷                    | <p>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。</p> <p>1. 機構名稱： _____、職稱： _____、<br/>            工作期間： ____年__月__日至____年__月__日</p> <p>2. 機構名稱： _____、職稱： _____、<br/>            工作期間： ____年__月__日至____年__月__日</p> <p>3. 機構名稱： _____、職稱： _____、<br/>            工作期間： ____年__月__日至____年__月__日</p>  |         |         |
| 最近一次退出<br>勞動職場事由<br>(可複選) | <p> <input type="checkbox"/>工作場所業務緊縮或歇業      <input type="checkbox"/>對原有工作不滿意      <input type="checkbox"/>傷病或健康不良      <input type="checkbox"/>季節性或臨時性工作結束      <input type="checkbox"/>結婚或生育      <input type="checkbox"/>退休      <input type="checkbox"/>照顧未滿12歲子女      <input type="checkbox"/>照顧滿65歲年長家屬      <input type="checkbox"/>做家事(含照顧其他家人)      <input type="checkbox"/>其他<br/>           _____         </p> |         |         |
| 參加目的                      |   |         |         |
| 自主訓練計畫<br>領域(可複選)         | <p> <input type="checkbox"/>外語進修      <input type="checkbox"/>電子商務      <input type="checkbox"/>業務行銷      <input type="checkbox"/>程式語言<br/> <input type="checkbox"/>數位行銷      <input type="checkbox"/>商學管理      <input type="checkbox"/>法律法規<br/> <input type="checkbox"/>金融專業      <input type="checkbox"/>財務會計      <input type="checkbox"/>其他_____         </p>  |         |         |
| 自主訓練                      | 辦訓單位：   |         |         |

|   | 辦訓單位地址：  |      |     |      |   |  |  |
|---|--|------|-----|------|---|--|--|
|   | 課程名稱：  |      |     |      |   |  |  |
|   | 課程時數：  |      |     |      |   |  |  |
|   | 課程期間： 年 月 日起， 年 月 日止。  |      |     |      |   |  |  |
| 繳交文件  | <input type="checkbox"/> 自主訓練申請表<br><input type="checkbox"/> 身份證明文件等<br><input type="checkbox"/> 課程招生簡章及課程時數相關證明文件<br><input type="checkbox"/> 自主訓練計畫書<br><input type="checkbox"/> 其他  |      |     |      |   |  |  |
| 切結書   | <p>1.本人同意公立就業服務機構依業務需要代為查詢本人之就業保險、勞工保險及職業災害保險資料。</p> <p>2.本人瞭解並願意遵守本計畫相關規定，茲證明所提供資料均為屬實，如有不實或違反本計畫相關規定，願負一切法律責任，特此切結為憑。</p> <p style="text-align: right;">申請人簽章： _____</p>   |      |     |      |   |  |  |
| 審核結果  | <p>(以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期)</p> <table border="1" data-bbox="464 1205 1386 1525"> <thead> <tr> <th data-bbox="464 1205 970 1249">項目</th> <th data-bbox="970 1205 1179 1249">承辦人</th> <th data-bbox="1179 1205 1386 1249">單位主管</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="464 1249 970 1525"> <b>經審查申請人參加本計畫資格</b><br/> <input type="checkbox"/>符合<br/> <input type="checkbox"/>不符合，原因： </td> <td data-bbox="970 1249 1179 1525"></td> <td data-bbox="1179 1249 1386 1525"></td> </tr> </tbody> </table> | 項目   | 承辦人 | 單位主管 | <b>經審查申請人參加本計畫資格</b><br><input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合，原因： |  |  |
| 項目  | 承辦人  | 單位主管 |     |      |   |  |  |
| <b>經審查申請人參加本計畫資格</b><br><input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合，原因： |  |      |     |      |   |  |  |