

辦理身心障礙者職業訓練績優獎

獎勵申請表

*以下欄位為申請單位填寫並於右下方請蓋章（公立單位蓋關防、私立單位蓋大小章、團體請蓋負責人章及圖記）。

機關（構）名稱		統一編號	
聯絡人		電話	
地址			
負責人		傳真	
負責人簽章		填表人簽章	

1、填寫內容：

（一）機關（構）簡介（主要服務項目、內容）：

（二）機關（構）身心障礙者職業訓練特色：

二、108年1-12月辦理身心障礙者職業訓練狀況：

1.辦理身心障礙者職業訓練班級數：_____班。

2.身心障礙者學員參訓人數：_____人。

3.身心障礙者學員結訓人數：_____人。

4.身心障礙者就業人數：_____人。

5.創新服務與方式(請具體說明創新職類課程及就業輔導方案，至少300字，需檢附佐證資料)：

蓋關防或大小章

***以下欄位為審核單位填寫。**

機關（構）名稱		
審核人員：	電話：	電子郵件：
<p>審核結果：【請依機關（構）實際辦訓情形審核】</p> <p>1. 單位類別：<input type="checkbox"/>公立單位 <input type="checkbox"/>私立單位</p> <p>2. <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有檢附身心障礙學員名冊。</p> <p>3. 身心障礙者學員參訓人數(1)： 人。</p> <p>4. 身心障礙者學員結訓人數(2)： 人。</p> <p>5. 身心障礙者就業人數(3)： 人。</p> <p>6. 結訓率(2)/(1)*100%： ____%</p> <p>7. 就業率(3)/(2)/100%： ____%</p> <p>8. 推薦序位： _____，理由： _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

審核人員簽章：

業務主管簽章：

機關首長簽章：