

就業服務回覆單

日期： 年 月 日

轉介單位	(機關全銜)	
轉介聯絡人		
個案資料	姓名	
	收案日期	
<input type="checkbox"/> 無法提供服務，原因： <input type="checkbox"/> 收案提供服務情形： <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 職業訓練 受訓單位：_____、參加職類：_____ 參訓期間：_____、生活津貼： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他服務： <input type="checkbox"/> 目前就業情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，就業日期：_____、服務單位：_____		
服務概況/補充說明： 		
回覆單位	機關名稱： 承辦人：	單位主管：