

### 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：

姓名		身分證統一編號	
出生日期		聯絡電	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)	<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"/> 女性結婚或生育 <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 _____		
參加目的			
自主訓練計畫 領域(可複)	<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 <input type="checkbox"/> 數位行銷 <input type="checkbox"/> 商學管理 <input type="checkbox"/> 法律法規 <input type="checkbox"/> 金融專業 <input type="checkbox"/> 財務會計 <input type="checkbox"/> 其它 _____		

選)							
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	<input type="checkbox"/> 自主訓練申請表 <input type="checkbox"/> 身份證明文件、切結書等 <input type="checkbox"/> 同意代查就保、勞保或職災保險資料委託書 <input type="checkbox"/> 因家庭因素退出勞動職場佐證文件影本 <input type="checkbox"/> 自主訓練計畫書 <input type="checkbox"/> 其他						
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="541 1077 1390 1559"> <thead> <tr> <th data-bbox="541 1077 1007 1238">項目</th> <th data-bbox="1007 1077 1219 1238">承辦人</th> <th data-bbox="1219 1077 1390 1238">單位主管</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="541 1238 1007 1559">           經審查申請人參加本計畫資格   <input type="checkbox"/>符合      <input type="checkbox"/>不符合，原因：         </td> <td data-bbox="1007 1238 1219 1559"></td> <td data-bbox="1219 1238 1390 1559"></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  <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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  <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：							

