

「辦理身心障礙者職業訓練績優獎」獎勵申請表

一、單位基本資料			
機關(構)名稱		統一編號	
地址			
電話		公保/勞保證號	
負責人		職稱	
聯絡人		職稱	
聯絡人 電話/手機		聯絡人 電子郵件	
二、機關簡介及訓練情形			
(一) 機關簡介	1. 機關(構)簡介(主要服務項目、內容): 2. 機關(構)身心障礙者職業訓練特色:		
(二) 訓練狀況	109年1-12月辦理職業訓練狀況: 1. 辦理職業訓練班級數: 班。 2. 學員參訓人數: 人。 3. 身心障礙者學員參訓人數: 人。 4. 身心障礙者學員結訓人數: 人。 5. 身心障礙者就業人數: 人。 6. 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):		

三、其他聲明事項

(一) 最近2年有無違反身心障礙者權益保障法第16條(就業歧視)、第38條(身心障礙者定額進用)，或經就業歧視評議委員會認有身心障礙歧視之事實？

無 有(請說明_____)

(二) 最近2年有無附件一所列重大違反勞資關係、職業安全衛生等規定之事實？

無 有(請說明_____)

(三) 所有提交資料均屬實，無偽造、變造、不實或失效資料。

是 否

單位印信		負責人簽章	
------	--	-------	--

(單位名稱) 身心障礙學員名冊

序號	身心障礙學員姓名	身分證字號	障別	障礙程度	參訓	結訓		就業		
						未結訓	結訓	未就業	就業	
									投保勞保	人工判定就業
1	範例：王小名	A123456789	肢障	重度	V		V		V	
2										
3										
4										
5										
6										
7										

1. 學員參訓人數： 人。
 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。(不含中途退訓者)
 4. 身心障礙者就業人數： 人。
 5. 結訓率： _____%
 6. 就業率： _____%，請列出計算公式：「 { [(____ 人×1)+(____人×0.6)] / (____人+____人-____人) } ×100%」
 「 { [(勞保勾稽就業人數×1)+(人工判定就業人數×0.6)] / (結訓人數+提前就業人數-公法救助就業人數) } ×100%」

備註：表格若不敷使用，請自行新增欄位。