

勞動部勞動力發展署桃竹苗分署

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		聯絡電話：	電話：
			行動： (必填)
聯絡地址	郵遞區號□□□□	市、縣	鄉、鎮、市、區、村里
	段	巷	弄
		鄰	路(街) 號樓之
電子郵件	(必填)	學歷	
專長			
相關工作經歷 (至多3個)	請列近五年或最近一次任職機構名稱、職稱及工作期間		
	任職機構名稱	職稱	工作期間
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 (可複選)	<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_____		
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	(以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期)		
	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：		