**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 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(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) | □工作場所業務緊縮或歇業 □對原有工作不滿意 □傷病或健康不良 □季節性或臨時性工作結束 □女性結婚或生育 □退休 □照顧未滿12歲子女 □照顧滿65歲年長家屬□做家事(含照顧其他家人) □其他  |
| 參加目的 |  |
| 自主訓練計畫領域（可複選） | □外語進修 □電子商務 □業務行銷 □程式語言 □數位行銷 □商學管理 □法律法規□金融專業 □財務會計 □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 | □自主訓練申請表□身份證明文件、切結書等□同意代查就保、勞保或職災保險資料委託書□因家庭因素退出勞動職場佐證文件影本□自主訓練計畫書□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**□符合 □不符合，原因： |  |  |

 |