**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 |  |
| □無法提供服務，原因：□收案提供服務情形：  □就業服務 □職業訓練 受訓單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、參加職類：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 參訓期間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、生活津貼：□有 □無 □其他服務：□目前就業情形：□無 □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: |