**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: | |