**勞動部勞動力發展署中彰投分署培力就業計畫【 】年**

**附件3**

**民間團體推介名單**

| **用人單位：****計畫名稱：** | **單位聯絡人：****聯絡電話： 傳真電話：** |
| --- | --- |

| **編號** | **姓名** | **身份證字號** | **性別** | **出生日期** | **學歷** | **聯絡電話****聯絡手機** | **聯絡地址** | **推介****工作項目** | **就業中心作業** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **進用資格查核** | **勞保閘門查詢情形** | **推介遴選** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  | □符合進用資格□資格不符（請說明）：  | □無加保狀態□加保狀態（請說明）： | □推介□不推介 |

**民間團體承辦人員： 民間團體負責人： 就業中心承辦人員：**