附件二-15

**○年○月多元就業開發方案教育訓練出席簽到表**

單位名稱：

辦理日期：○年○月○日

 辦理時間：上午 時 分- 時 分( 小時)

 下午 時 分- 時 分( 小時)

 辦理地點:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 參加人員 | 簽到 | 簽退 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

註:**簽到退欄**需為參加人員親自簽到，不可代為簽到及電腦打字。