附件二-15

**○年○月培力就業計畫諮詢陪伴出席簽到表**

**單位名稱：**

**辦理日期：○年○月○日**

**諮詢陪伴委員**: **○ ○ ○**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。