

○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。