

婦女再就業計畫-自主訓練申請表

申請日期： 年 月 日

案件編號：

姓名		身分證統一編號	
出生日期		聯絡電話：	電話：
		話：	行動：(必填)
聯絡地址	郵遞區號□□□ 市、縣 鄉、鎮、 市、區、 村里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號樓之		
電子郵件	(必填)	學歷	
專長			
相關工作經歷	請列近五年或最近一次任職機構名稱、職稱及工作期間，至多3個		
最近一次退出勞動職場事由(可複選)	<input type="checkbox"/> 工作場所業務緊縮或歇業 <input type="checkbox"/> 對原有工作不滿意 <input type="checkbox"/> 傷病或健康不良 <input type="checkbox"/> 季節性或臨時性工作結束 <input type="checkbox"/> 女性結婚或生育 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 照顧未滿12歲子女 <input type="checkbox"/> 照顧滿65歲年長家屬 <input type="checkbox"/> 做家事(含照顧其他家人) <input type="checkbox"/> 其他		
參加目的			
自主訓練計畫領域(可複選)	<input type="checkbox"/> 外語進修 <input type="checkbox"/> 電子商務 <input type="checkbox"/> 業務行銷 <input type="checkbox"/> 程式語言 <input type="checkbox"/> 數位行銷 <input type="checkbox"/> 商學管理 <input type="checkbox"/> 法律法規 <input type="checkbox"/> 金融專業 <input type="checkbox"/> 財務會計 <input type="checkbox"/> 其它_____		
自主訓練	辦訓單位：		
	辦訓單位地址：		
	課程名稱：		
	課程期間： 年 月 日起， 年 月 日止。		

繳交文件	<input type="checkbox"/> 自主訓練申請表 <input type="checkbox"/> 身份證明文件、切結書等 <input type="checkbox"/> 同意代查就保、勞保或職災保險資料委託書 <input type="checkbox"/> 因家庭因素退出勞動職場佐證文件影本 <input type="checkbox"/> 自主訓練計畫書 <input type="checkbox"/> 其他						
審核結果	<p>(以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期)</p> <table border="1" data-bbox="544 528 1390 786"> <thead> <tr> <th data-bbox="544 528 1007 613">項目</th> <th data-bbox="1007 528 1219 613">承辦人</th> <th data-bbox="1219 528 1390 613">單位主管</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="544 613 1007 786"> 經審查申請人參加本計畫資格 <input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合，原因： 因： </td> <td data-bbox="1007 613 1219 786"></td> <td data-bbox="1219 613 1390 786"></td> </tr> </tbody> </table>	項目	承辦人	單位主管	經審查申請人參加本計畫資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 因：		
項目	承辦人	單位主管					
經審查申請人參加本計畫資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 因：							

婦女再就業計畫-自主訓練計畫書

一、自主訓練課程規劃與準備

1. 規劃課程機構名稱：(請填全名)
2. 規劃課程名稱：
3. 規劃課程期程：
4. 課程選擇緣由：
5. 進修前準備規劃：如課程期間家人支持或照顧安排等
6. 預期成效：

二、自主訓練課程與未來就業相關性及就業規劃

1. 規劃課程與未來就業之相關性
2. 就業前準備規劃：如就業後家人支持及照顧安排等
3. 未來就業規劃：如職類選擇、工時選擇等

三、復職期間自我提升或求職經驗。

1. 復職期間自我提升：如是否曾完成其他與就業相關課程等
2. 復職期間求職經驗：如近期內是否曾尋職等

四、其他補充事項

如參加自主訓練計畫對個人重要性等。

A4紙直式橫書、12pt 標楷體中文，最多4頁2,000字為原則。

期)		
項目	承辦人	單位主管
1. 經審查符合本計畫第1次 自主訓練獎勵(20,000元) 領取資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：		
2. 經審查符合本計畫第2次 自主訓練獎勵(10,000元) 領取資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：		

領 據/自主訓練

茲領到勞動部勞動力發展署_____分署核發之自主訓練獎

勵，獎勵款項合計新臺幣_____元整。

此 據

領取人：_____ (簽章)

身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國 年 月 日

.....

給 付 方 式 (請 勾 選 一 項)請中心將申請人之存簿封面影本浮貼於此處.....
	<p>※一、金融機構(不包含郵局)及分支機構名稱請完整填寫，存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不需補零。</p> <p>二、郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足7位者，請在左邊補零。</p> <p>三、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，帳戶姓名須與勞保局加保資料相符，以免無法入帳。</p> <p><input type="checkbox"/> 1、 匯入申請人在金融機構之存簿帳戶 金融機構名稱：_____銀行(庫局)_____分行 (支庫局) 帳號：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 2、 匯入申請人在郵局之存簿帳戶 局號：_____ 帳號：_____</p>