

## 單側聽損者職務再設計服務試辦計畫僱用承諾書

\_\_\_\_\_ (申請單位)，願提供單側聽損者就業機會，並招募僱用，為減緩其障礙，茲向\_\_\_\_\_ (受理申請單位)申請「單側聽損者職務再設計服務試辦計畫」，並同意依勞動基準法及相關法律僱用所提適用之個案。

承諾單位：

統一編號：

地址：

法定代表人：

中 華 民 國            年            月            日