

# 申請書

【職業訓練類】詳細計劃書書寫格式（請以 A4 紙張列印）

\* 單位名稱：

\* 核准機關：

\* 核准日期：

\* 核准文號：

\* 負責人（請檢附組織章程並加蓋單位圖記及負責人印鑑章，多頁者請蓋騎縫章）：

\* 現況分析（含地區產業及就業、地緣特性、人力需求及身心障礙者職業訓練需求）

\* 前二年度辦理情形（未曾接受本府委託案者免填）

\* 計畫名稱：【            】

一、 辦理目標及計畫要項、目的：

二、 辦理單位：

    聯絡電話：

    單位地址：

    聯絡人 email：

三、 辦理單位概況表（表一）

四、 辦理期限暨工作執行進度

    （一）辦理期限

    （二）工作執行進度

年度													
月份		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
執行項目內容與進度													

預計完成日期以\*\*\*表示

## 五、訓練計畫

### (一) 受訓相關規定

1. 招收對象及人數
2. 錄訓評估標準：如口試、學科、術科
3. 請假及退訓賠償規定：製作學員請假及退訓規定手冊。
4. 發予結訓證書標準

### (二) 訓練內容及方式、服務流程

### (三) 辦理地點、坪數（附面積圖）

### (四) 課程表（表二）（空白處請加蓋單位圖記及負責人印鑑章）

### (五) 師資名冊（表四）（學、資歷、資格），證明文件請加蓋單位圖記及負責人印鑑章。

### (六) 就業輔導員名冊：資格應符合「身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則」之規定

## 六、經費結構表（表三），空白處請加蓋單位圖記及負責人印鑑章。

## 七、計畫特色與促進就業效益分析（請量化）

## 八、結訓後輔導就業計畫及目標。

## 九、教學環境平面圖、設備規格明細及照片（含無障礙設施設備）。

## 十、學員資料之保存方式及存檔年限，年限到期之銷檔處理

### 注意事項：

※請以 4 紙張列印，不符此格式者以未符合資格論，不另通知。

※於本案核可後學員名冊需於開課前一個月送本府備查（表五）附身心障礙者證明文件及身份證影本正反面影本，並於前列證明文件標記「僅供身心障礙者職業訓練證明」。

新竹縣辦理身心障礙者職業訓練申請委託辦理計畫單位概況表					
申請單位 名稱				填表人姓名	
				聯絡電話	
				email	
財 務 狀 況	自有基金（包 括不動產估 價）	元	基金孳息	元 （每年或每月）	
	相關機關 （構）撥入	元 （每年或每月）	社會捐款	元 （每年）	
	會費收入	元 （每年）	其他 （請敘明）	元 （每年）	
上年度決算金額 及陳報主管機關 核備情形			申請單位 簽章 （大小章）		
服 務 項 目 、 內 容					

附件一

表二. 課程表

編號	日期	時間	課程名稱	講師	學科	術科 (實習課)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\* 視課程內容於學科、術科欄中打勾

附件一

表三. 經費結構表

_____ 年度身心障礙者 _____ 訓練 (計畫名稱) 各項經費結構表						
訓練期限：			受訓人數：			
項目名稱		單價	小計	合計	申請經費	自籌款
教師 鐘點費	內聘					
	外聘					
	術科助教					
材料費						
行政費						
輔導費						
營業稅						
代辦費用						
學員勞工保險費						
職業訓練生活津貼						
總計						



附件一

表五. 受訓學員名冊(申請第一次款項及申請第二次經費暨憑證核銷時用；另以 EXL 電子檔 MAIL 至承辦人信箱)

承辦機構(全銜):							開訓:( 年 月 日)		備註
訓練計畫名稱:							結訓:( 年 月 日)		
編號	姓名	出生年月日	身份證字號	殘障情形		連絡電話	通訊地址		
				類別	等級		縣市		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

未經核備同意，不得開課  
本名冊請於開課前一個月檢送至本府備查(請蓋單位圖記)





- (3) 第三類 涉及聲音與言語構造及其功能
- (4) 第四類 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能
- (5) 第五類 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能
- (6) 第六類 泌尿與生殖系統相關構造及其功能
- (7) 第七類 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能
- (8) 第八類 皮膚與相關構造及其功能

2、職類群代碼：(1) 資訊類 (2) 餐飲廚藝類 (3) 食品烘培類 (4) 按摩類 (5) 清潔維護類 (6) 服務類  
(7) 農牧類 (8) 物品加工裝配類 (9) 服飾類 (10) 美容美髮類 (11) 機械操作維修類 (12) 其他

3、輔導就業人數：指受訓者於就結訓後經輔導就(創)業人數。

4、辦理方式代號：(1) 自辦 (2) 委辦 (3) 補助

5、無法就業因素代號：(1) 暫無適合工作機會 (2) 缺乏相對就業市場 (3) 學員工作態度與意願欠佳 (4) 學員身體不適  
(5) 繼續升學 (6) 家庭配合程度不高 (7) 學員技能仍不足 (8) 訓練時間不足  
(9) 企業接受度不高 (10) 其他(請說明)

6 申請第二次經費暨憑證核銷時使用

★ 7 養成班於結訓三個月後，須將就業結果再次結報