**臺北市勞動力重建運用處**

**身心障礙者職業輔導評量場地及工具借用申請單**

**附件二**

|  |  |
| --- | --- |
| 單位名稱 |  |
| 地址 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 填表日期 |  | 傳真電話 |  |
| 申請使用時間 | 自民國 年 月 日 午 時 分起至 年 月 日 午 時 分止 |
| 預定使用人數 |  |
| 使用事由 |  |

**預定使用之職評工具**：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 測驗工具名稱 | 數量 | 備註 |
| 1  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

申請單位

經辦人 單位主管

**臺北市勞動力重建運用處**

**身心障礙者職業輔導評量場地及工具借用申請回覆單**

審核結果：□同意申請：□場地

□評量工具（項目：如借用申請單）

 □不同意申請，理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□其他：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承辦人 | 執行長 | 單位主管 |
|  |  |  |