

\_\_\_\_\_年度計畫書

單位名稱：  
計畫名稱：  
立案機關：  
立案日期文號：

申請計畫類型（請務必勾選）

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 職業訓練（訓練職類：_____） | <input type="checkbox"/> 庇護性就業服務   |
| <input type="checkbox"/> 輔具暨職務再設計服務       | <input type="checkbox"/> 職前準備暨心理諮商 |
| <input type="checkbox"/> 就業機會開發暨宣導        | <input type="checkbox"/> 專業人員在職訓練  |
| <input type="checkbox"/> 調查研究             |                                    |

服務障別（可複選）：

- |                                 |                                   |                                 |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 智障  | <input type="checkbox"/> 2. 肢障    | <input type="checkbox"/> 3. 視障  |
| <input type="checkbox"/> 4. 聽語障 | <input type="checkbox"/> 5. 精障    | <input type="checkbox"/> 6. 自閉症 |
| <input type="checkbox"/> 7. 綜合  | <input type="checkbox"/> 其他 _____ |                                 |

日期：中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

（規格為 A4 紙張）

（ 計 畫 書 ）

- 一、計畫名稱：
- 二、計畫目的：
- 三、需求評估：
- 四、計畫目標：
- 五、執行期間：自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日止。
- 六、執行地點：
- 七、辦理時程暨進度
  - （一）辦理時程
  - （二）工作執行進度（範例）

年／月		91/1	91/2	91/3	91/4	91/5	91/6	91/7	91/8	91/9	91/10	91/11	91/12
執行項目內容與進度	準備期	***											
	職業訓練課程進行		***	***	***	***	***	***					
	就業服務		***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	
	個案研討會											***	***
預計完成日期以***表示。													

八、服務對象（資格及人數）

（一）參加對象資格

（二）預計受益人數（請勿僅填寫人次）

九、計畫辦理內容（含：服務內容、服務方式、服務流程、課程編配表、講師資歷及就業輔導措施等項目）

十、人力配置：

十一、服務空間示意圖：

十二、預期效益：

十三、自評指標：

十四、計畫執行經費概算及用途說明（含申請單位自籌之經費）

十五、計畫前次執行情形（非延續案不必填寫）

十六、本單位前次經主管機關評鑑結果（未有主管機關評鑑者不必填寫）