

(機關名稱) 受刑人提報假釋意見表

編號		姓名		年齡	歲	累進處遇 級別	級
罪名		刑期		犯別	犯	執行 符合 逾陳 期	年 月 日

教 輔 小 組	教誨師 意見	參與教化課程或活動：		(簽名蓋章)
	戒護人員 意見	平日考核紀錄／接見通信對象、頻率及家庭支持情形：		(簽名蓋章)
	作業導師 意見	職業訓練及相關作業情形：		(簽名蓋章)
相 關 科 室	總務科 名籍 意見	是否有另案、保安處分、拘役或易服勞役待執行：		(簽名蓋章)
	衛生科 意見	健康狀況／精神狀況：		(簽名蓋章)
	調查科 意見	綜整個別處遇計畫執行情形／有無住居所或安置需求：		(簽名蓋章)

附註：本表作為提報假釋重要資料，應依受刑人執行情形即時更新。