

表I-1

○○區就業服務中心（處）

因應貿易自由化就業協助措施補助要點－職場學習津貼申請書

申請單位名稱	(請填全銜，並請加蓋申請單位之大小章)		現有員工人數 (指申請日前最近一月份之勞工保險投保人數)	
申請單位地址	□□□			
實際職場學習及再適應地址	□□□			
負責人職稱及姓名		聯絡電話		
聯絡人職稱及姓名		聯絡電話		
行業別				
申請人數	<input type="checkbox"/> 一般時數		名 <input type="checkbox"/> 部分時數	
申請身分別	<input type="checkbox"/> 一般失業勞工		名	
	<input type="checkbox"/> 重度身心障礙失業勞工		名	
提供之職場學習及再適應性質(請註記係一般或部分時數)	職稱	學習內容		備註
提供之福利				
提供之訓練				
預期效益	預期留用人數		名 預期留用待遇	
備註				

申請日期：                      年                      月                      日