

表I-4

請領清冊

用人單位名稱：（請加蓋單位之大小章）

請領津貼人數：

統一編號：

請領金額：新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整

（含管理訓練津貼 元及個案職場學習津貼 元）

核撥金額：新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整（核撥金額欄位資料事業單位不必填寫）

預計留用人數：

實際留用人數：

是否符合預期績效：是 否

轉任其他職場人數：

編號	個案姓名	職場學習及再適應起迄日期	個案領取金額	是否留用	留用薪資	個案簽章	用人單位領取管理訓練津貼金額
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			