

職務再設計訪視評估與建議表

案件編號：

訪視日期：

申請服務： <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 中高齡者及高齡者 <input type="checkbox"/> 單側聽損者 <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化就業協助職務再設計			
申請單位		個案姓名	
工作所遇問題與分析	(如案主特性、工作內容、工作流程問題、其他...等)		
輔導策略及建議改善方案	(一) 建議改善方式及補助項目 <input type="checkbox"/> 改善工作設備或機具 <input type="checkbox"/> 提供就業輔具 <input type="checkbox"/> 改善工作條件 <input type="checkbox"/> 調整工作方法及流程 <input type="checkbox"/> 改善職場工作環境 <input type="checkbox"/> 其他建議 _____ <input type="checkbox"/> 建議轉介職務再設計專案單位進行改善，原因：		
	(二) 建議改善內容		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 其他_____		
評估人員簽章			