

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 | | | |