附表十二：行政院勞工委員會

九十一年度補助事業機構辦理進修訓練

受訓學員名冊

申請單位：_____(請加蓋單位戳記)

訓練名稱：

訓練期間：　　月　　日 一　　月　　日

編號	姓　　名	出生年月日	性別	身分證統一編號	通　訊　處	電話 (O) (H)	備註

*於年度結束後受再將所有訓學員名冊(含電子檔)一併呈送。