

附件一

○○政府辦理「協助未繼續承銷公益彩券經銷商就轉業」問卷(範例)

先生／小姐，您好：

這是一份針對未繼續承銷公益彩券乙類之經銷商的協助調查問卷，我們想瞭解您於未繼續承銷公益彩券後，是否有就、轉及創業或其他訓練服務之需求，以能儘速及更適切的提供您服務。希望您能夠為我們填寫這份問卷，並於○○年○月○日前郵寄至○○(○○○○○)，以便讓我們能主動與您聯繫。

問卷內容僅作為本專案調查統計之用，並不對外公佈，請安心作答。謝謝您的合作！

- 1.姓 名：_____
 - 2.性 別： 男 女
 - 3.出生日期：_____年 _____月 _____日 身分證統一編號：_____
 - 4.教育程度：不識字小學國中高中(職)大專碩博士
 - 5.聯絡電話：_____ 連絡手機_____
 - 6.戶籍地址：_____
 - 7.通訊地址：同戶籍地址
-
- 8.原取得經銷商之身分：身心障礙者(障礙類別：_____ 障礙度：_____)
原住民 低收入單親家庭
 - 9.請問是否有就(創)業、職業訓練需求，需要我們為您服務？
 有 無
(如果您以上的答覆為『是』，請繼續填寫以下調查)
 - 10.您希望的服務是：推介就(轉)業協助 職業訓練協助 創業協助 其他：(請說明)_____
 - 11.您之前是否有其他工作經驗 有 無
 - 12.您希望從事的工作類型： 不限 其他_____
 - 13.您希望接受什麼類型職業訓練課程： 不限 其他_____
 - 14.您希望工作地點：同戶籍地址 同通訊地址
- 感謝您的填寫，寄回後我們將針對您的服務需求，儘快由專人主動與您聯絡。