

**(※請於規定訓練最低給予48小時之原則下，積極安排提昇僱用人員再就業能力為主相關課程，以利渠等人員於計畫結束後返回職場就業。)**

## 「職業/教育訓練計畫」

課程名稱：「○○○○○○○○○○」

單位名稱：○○○○○○○

執行計畫名稱：○○○○○○○

負責人：○○○○○○○

承辦人：○○○ 職稱：○○○

聯絡電話：(○○) ○○○○○○○○○○轉○○○

就業安心專案計畫

「○○○○○○○○○○○○○○○○」訓練課程表

目標	辦理職前/在職(教育)訓練，協助本計畫僱用人員，學習○○○○○○○○○技能，以提高執行工作能力。					
訓練期間	預定自○○年○○月○○日至○○年○○月○○日			訓練時數	○小時	
課程名稱與時數配置	編號	課程項目名稱			上課時數	備註
	01					
	02					
	03					
	04					
	05					
授課教師名冊	編號	姓名	性別	學經歷	現職	擔任課程內容
	01					
	02					
	03					
	04					
訓練場所				訓練設備		
訓練方式						
經費概算						

