

年 月 學員就業輔導及追蹤輔導費請領清冊

姓 名	身分證字號	戶 籍 地 址	日 期	內 容	金 額	簽 章
合 計						
備 註	核銷時應檢附就業及追蹤輔導紀錄。					

填表人：

會計人員：

單位負責人：