

**臺北市勞動力重建運用處
身心障礙者職業輔導評量工具借用申請單**

單位名稱		請蓋單位印信	
地址			
聯絡人姓名		聯絡電話	
填表日期		傳真電話	
借用期間	自民國 年 月 日至 年 月 日止		
借用事由			
	<input type="checkbox"/> 延長借用時間，理由： 延長期間自民國 年 月 日至 年 月 日止		

申請借用之職評工具：

序號	測驗工具名稱	數量	備註
1			
2			
3			
4			
5			

申請單位
經辦人

單位主管

臺北市勞動力重建運用處
身心障礙者職業輔導評量工具借用申請回覆單

審核結果：同意申請：評量工具項目：如申請單_____)
_____)

不同意申請，理由：_____)
_____)

其他：

承辦人	執行長	單位主管

臺北市勞動力重建運用處
身心障礙者職業輔導評量場地及工具點交確認單

點交時間： 年 月 日 午 時 分。

清點結果：各項職評工具完整、無缺損。

部分評量工具損壞或短少：_____

其他：

借用單位人員簽名	勞工局承辦人

臺北市勞動力重建運用處
身心障礙者職業輔導評量工具返還確認單

實際返還時間： 年 月 日

清點結果：各項職評工具完整、無缺損。

部分評量工具損壞或短少：_____

其他：

借用單位	勞工局		
返還人簽名	承辦人	執行長	單位主管