

**臺北市勞動力重建運用處職業輔導評量報告  
閱卷申請書  
(學術研究單位專用)**

申請單位名稱			
申請單位地址			
申請人姓名		聯絡電話	
申請人職稱		申請日期	年 月 日
申請期限	自民國 年 月 日 午 時 分起	至 年 月 日 午 時 分止	
申請項目	(請註明需求，如：年度別、障別…等) <input type="checkbox"/> 申請閱覽： <input type="checkbox"/> 申請抄錄： <input type="checkbox"/> 申請複製：		
申請事由	本人(單位) _____，因 _____ 之需，擬申請 _____ 之職業輔導評量報告，同意自行負擔所需之印製、耗材、運送或郵資等相關費用，並於研究完成後，送交研究成果 1 份予臺北市政府勞工局。		
附件	<input type="checkbox"/> 核定研究相關文件(含核定公文及研究計畫書)。 <input type="checkbox"/> 個人資料保密切結書。 <input type="checkbox"/> 使用人員名冊(含姓名、身份證字號、職稱、聯絡方式)。 <input type="checkbox"/> 本局同意申請之回函。		
申請人簽章		單位主管簽章	

本局審核欄	第三層決行
	承辦單位 <span style="float: right;">單位主管</span>