

企業基本資料						
單位名稱						
統一編號				行業類別代碼		
負責人姓名				最近一期 勞保投保人數		
單位地址						
聯絡人	姓名		電話		手機	
	職稱		電子信箱			
申請補助情形		是否以所附工作崗位訓練內容另申請其他補助？ ☐ 否 ☐ 是，說明：				

工作崗位訓練需求					
序號	訓練職稱	職業類別代碼	訓練人數	總訓練時數(每人)	預定訓練起迄日

工作崗位訓練規劃書 (每一訓練職類填列一式訓練計畫書，並由計畫網站填寫列印)	
職務說明	
實際企業名稱	
實際企業地址	
工作崗位屬性	☐ 符合國家重點產業，且屬中階以上技術層級(可申請全額補助) ☐ 不符合國家重點產業，但屬中階以上技術層級(補助額度減半) ☐ 非屬中階以上技術層級(不可申請預聘計畫補助) 1. 產業別：(系統下拉式選單) 2. 職業類別代碼：

職場導師人數	_____人				
勞動條件、訓練方式及福利	1. 訓練期間津貼或薪資給付：每月/小時_____元（不得低於最低工資） 2. 訓練方式 (1) 每日受訓時間：_____（如：週一8至17時、週二14至22時等） (2) 其他：_____ 3. 福利 (1) 宿舍或交通： ☐ 無 ☐ 有：_____ (2) 伙食： ☐ 無 ☐ 有：_____ (3) 其他(依企業規定)：_____				
輪調機制	☐ 部門輪調 ☐ 職務輪調 ☐ 其他				
訓練內容 (欄位不足可自行增列)	項次	課程名稱	訓練部門	實施內容 (課程大綱)	課程 時數
	01	例：產業介紹			_____小時
	02	例：工作實務			_____小時
	03				_____小時
	課程總時數				共計 _____ 小時
考核機制	(例如：1. 學員出缺勤紀錄；2. 學員學科、術科成績；3. 學員參訓態度；4. 參訓學員訓練雙週誌；5. 其他等。)				
訓後預期效益	1. 取得專業證照：_____ 2. 承諾畢業後僱用： ☐ 無 ☐ 有(職務：_____, 月薪約_____元) 3. 其他說明：_____				

註1：請附上工作崗位企業之產學合作書面契約。

註2：不同工作崗位企業請分開填列，勿寫入同一表格內。

註3：待本計畫核定通過後，預計訓練時間及預定執行日期得進行計畫變更，以因應實際執行現況。

工作崗位訓練職場導師名冊

訓練單位	姓名	性別	身份證字號	部門及職稱	聯絡電話	現職年資	專長證照	資格類別	備註
		☐ 男 ☐ 女						☐ 直屬主管 ☐ 具有專業證照 ☐ 相關工作經驗3年以上之人員	
		☐ 男 ☐ 女						☐ 直屬主管 ☐ 具有專業證照 ☐ 相關工作經驗3年以上之人員	

*上開資料如有不實主辦單位有權取消資格。

*申請計畫階段時無需填寫，確定學員有工作崗位訓練時再填寫。