

(轉介單位全銜)

轉介表

轉介日期： 年 月 日

致 桃園市政府就業職訓服務處

(傳真電話:03-3330641)

基本資料	姓名		身分證 字號		出生 日期	
	最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			聯絡 方式	電話
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業				手機
	婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚(<input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚			子女	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:_____
	住址					
	證照	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:_____				
	專長	1. _____ 2. _____ 3. _____				
	體能狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 身心障礙(障別: _____ 程度: <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度)				
	工作經驗	1. 職稱: _____ 年資: _____ 2. 職稱: _____ 年資: _____				
聯絡人	姓名: _____ 關係: _____ 電話: _____					
輔導就業	希望工作 職類	<input type="checkbox"/> 行政主管人員 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 技術人員 <input type="checkbox"/> 服務工作人員 <input type="checkbox"/> 機械操作人員 <input type="checkbox"/> 事務工作人員 <input type="checkbox"/> 體力工 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	希望工作 地點	1. _____ 2. _____ 3. _____				
	希望待遇	<input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 時薪, 新臺幣 _____ 元, <input type="checkbox"/> 不拘				
	希望工作 時間	<input type="checkbox"/> 日班 <input type="checkbox"/> 夜班 <input type="checkbox"/> 不拘				
職業訓練	希望職訓 種類	1. 職類: _____ 地點: _____ 2. 職類: _____ 地點: _____				

案情簡述	個案況	<input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸地區配偶（ <input type="checkbox"/> 大陸地區 <input type="checkbox"/> 港澳地區） <input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女 <input type="checkbox"/> 遊民 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 其他_____
	家庭狀況	
	問題需求	
	處遇建議	
轉介目的		
填表人：		主管核閱：
單位/職稱： 地 址： 電子信箱： 聯絡電話：		
		傳真電話：

-----轉-----介-----回-----覆-----單-----

TO 原轉介單位		轉介人員	
聯絡電話		傳真電話	
Email Add.			
單位地址			
個難名		單位主管	
受轉介單位	桃園市政府就業職訓服務處	聯絡人	
受轉介單位主管		回覆日期	年 月 日