

## 臺中市就業服務處「青年職得好評計畫」 保留資格申請書

申請日期： 年 月 日

個案編號：

姓名		身分證統一編號	
聯絡電話	(住家) _____ (手機) _____	出生日期	年 月 日
聯絡地址			
參加計畫 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日	參加計畫 期間已完成 項 目	<input type="checkbox"/> 申請參加計畫 <input type="checkbox"/> 深度就業諮詢 <input type="checkbox"/> 就業準備等相關措施 <input type="checkbox"/> 推介職業訓練 <input type="checkbox"/> 推介職場學習及再適應計畫 <input type="checkbox"/> 推介就業 <input type="checkbox"/> 已就業
申請保留 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日		
保留事由	<input type="checkbox"/> 因持有傷病診療證明 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 全民健康保險特約醫院證明（正本） <input type="checkbox"/> 其他證明文件： _____		
切結簽章	<p>1.本人瞭解並願意遵守本計畫相關規定，茲證明本申請所提供資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。</p> <p>2.本人知悉參加計畫期間僅得申請1次保留資格，且保留期限不得超過1年。</p> <p>申請人簽名或蓋章： _____ 法定代理人簽名或蓋章： _____</p> <p style="background-color: #cccccc;">備註：請由本人正楷親簽；未成年人參加本計畫者，其法定代理人亦須簽名或蓋章。</p> <p style="text-align: right;">日期： 年 月 日</p>		
審核結果	<p style="background-color: #cccccc;">（由公立就業服務機構填寫）</p> <input type="checkbox"/> 符合保留資格，且保留期限至 年 月 日止。 <input type="checkbox"/> 不符合保留資格，原因： _____		
	<p>承辦人（核章）： _____ 單位主管（核章）： _____</p> <p style="text-align: right;">日期： 年 月 日</p>		