附表七

參與0年辦理職場學習及再適應計畫之個案名冊

用人單位名稱：
人數：
造冊日期：　　年　　月　　日

編號	個案姓名	身分證號碼	地址	學習及再適應內容	是否留用	留用薪資	未留用原因
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		
					□是 □否		