

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

115 年度委託辦理身心障礙者職業訓練計畫「專業清潔人員培訓班」招生簡章

主辦機關	高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心		
承辦單位	義守大學		
訓練職類名稱	清潔維護類/專業清潔人員培訓班		
核准日期與文號	高市博訓教字第 11570091400 號		
單位勞工保險證號	09000200Y		
核定人數	15 人	訓練期程/時數	3 個月/360 小時
訓練時段	上午 9：00 至下午 4：00（6 小時/天）		
報名開始日期	即日起	報名結束日期	115 年 6 月 2 日
訓練性質	<input checked="" type="checkbox"/> 日間養成 <input type="checkbox"/> 在職進修		
課程內容	<p>一、學科：自我了解與認識、職場服儀與態度、清潔工具操作與安全規範</p> <p>二、術科：工作流程步驟檢核、工具清點與清洗保養技巧、清潔工作場域航海圖、各式清潔劑使用說明與注意事項、垃圾分類與資源回收、一般廢棄物清理回收、除塵、擦拭技巧、地板掃、拖技巧、廁所污垢處理技巧、窗戶擦拭技巧、吸塵器操作與清潔、掃具間整理與個人置物櫃收納、各式清潔劑之使用安全規範、捷運、輕軌、火車站清潔要點、餐廳集油槽清潔要點、大型賣場與量販店清潔要點、醫院公共區域清潔要點、辦公大樓清潔要點、百貨商城與美食街清潔要點、餐廳廚房清潔要點、櫥窗、展示櫃玻璃清潔要點、地板打蠟機器操作技巧、職場體驗</p> <p>三、就業準備課程：情緒壓力管理、人際關係建立與溝通技巧、勞動法規、職場倫理與工作態度、職場安全衛生、客訴與危機處理、性別平等(性侵害防治)、求職面試技巧、我所掌握的未來？職涯規劃篇、履歷自傳大補帖、緊急應變演練及救護、強身健體動動樂</p>		
課程目標	<p>採實際操作演練，使受訓學員習得清潔及整理的技巧。透過反覆的練習與職場體驗來提升工作效率、運用評核機制瞭解學員技能吸收程度、加強輔導，讓參訓者瞭解未來從事清潔服務業應具備之相關工作能力，以藉此培養工作技能與就業態度。</p> <p>就業方向：媒合百貨商場、賣場、醫院、飯店、餐廳、加油站、健身房、辦公大樓、居家大廈、學校或機關單位之戶外公共區域清潔等職場，擔任清潔服務人員或是以接案方式之從事家務清潔服務人員。</p>		
訓練地點	義守大學推廣教育中心（高雄市前金區五福三路 21 號 7 樓）		
聯絡人	周蓉滋	聯絡電話	07-2169052
課程開始日期	民國 115 年 6 月 23 日	課程結束日期	民國 115 年 9 月 17 日
甄試日期	民國 115 年 6 月 4 日	報到日期	民國 115 年 6 月 23 日
甄試項目	1.紙本測驗 15% 2.生理功能 20% 3.情境評量 25% 4.面試晤談 40%		

目前課程揭露管道		1.高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心 https://poai.kcg.gov.tw 2.義守大學 http://www.eec.isu.edu.tw 3.訓練地點公佈欄、本市就業服務站、身心障礙社團。 4.可來電索取招生簡章 07-2169052。			
備註					
受訓資格	學歷	不拘	年齡	15 歲以上	
	其他條件	一、依身心障礙者權益保障法領有身心障礙證明，且年滿 15 歲以上具失業者身分，並經評估具備擬參加訓練職類之意願與就業潛能者。 二、基於補助不重複之原則，具社政單位教養生、教育單位日間在校生、醫療單位住院、日間留院、社區復健中心及其他相關身分者，不得參加本計畫之訓練。 三、考量各職類班職業訓練屬就業導向、公平參訓原則與政府訓練資源有限，2 年內以參訓 1 次為原則。			
訓練方式	學科	採講授及示範方式，以增強教學效果	課程編配	學科	34 小時
	術科	學員實際練習，使能習得純熟技能		一般術科	55 小時
應用實習				205 小時	
就業準備	66 小時				
報名者繳交資料欄		※身分證正反面影本 ※身心障礙證明正、反影印本(或經精神專科醫師開立之精神疾病診斷證明) ※照片 1 張 ※勞保明細表列印日期需為報名前 14 日內，若參訓後有重覆加保之情事，需重新申請勞保明細表，以利查核 ※報名參訓切結書 ※職業訓練推介單及就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據(具非自願離職身分者必繳) ※正楷詳細填寫報名表 1 張			

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
115 年度委託辦理身心障礙者日間養成職業訓練計畫
「專業清潔人員培訓班」報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	照片	
出 生 期	年 月 日	身分證字號					
最 高 學 歷	學 校	科 (系)	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業				
戶 籍 地	籍 址		連 絡 電 話				
通 住 地	訊 地		日 () : 夜 () : 手 機 :				
緊 急 聯 絡 人	稱 謂		連 絡 電 話 或 手 機 :				

甄試時是否需要輔具？
 不需要
 需要輔具或協助服務，輔具或協助服務為：

是否具非自願離職失業者身分
 我已詳閱「招生簡章」及「報名參訓切結書」有關請領職訓生活津貼相關規定，並確認本人身分：
 一般失業者※不確定是否有非自願離職身分者，請於報名截止日前，至各區就業服務站確認。
 就業保險法認定之非自願離職失業者。
 (非自願離職失業者，請務必於報名截止日前，至公立就業服務機構開立「職業訓練推介單」及「就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據」報名；錄取與開立推介單須相同職類，方可請領職業訓練生活津貼)。

如何得知職業訓練訊息?(可複選)
 捷運車箱廣告 捷運燈箱廣告 捷運電視廣告 輕軌彩繪列車 小勞向前行(FB) YOUTUBE 廣告
 聽廣播 看電視 就服站 學校老師告知 身障社團 醫院 社區復健中心 博訓中心網頁
 本單位簡章 成果展/市集活動 家人告知 朋友告知 其他，請說明：

以下欄位由訓練單位填寫

證件不齊，尚缺：
 身分證正反面影本 身心障礙證明正反面影本 勞工保險被保險人投保資料表
 報名參訓切結書 職業訓練推介單及就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據(具非自願離職身分者必繳)
 以下為單位選繳資料
 更名者或受監護宣告者請附戶籍謄本影本 醫療單位相關證明文件 開案晤談記錄表 2-1
為維護雙方權益，請報名者接獲單位通知補件後，於指定日期前補齊，否則視為缺件不予受理
 證件齊全受理報名。日期： 年 月 日 親自 委託 通信 報名。

職重系統查詢身分檢核：
 歷史職訓、訓後就業查詢及列印 非自願離職失業者身分查核及列印 負責人身分查核及列印

請黏貼身心障礙證明正面影本 (請確認有效期限)	請黏貼身心障礙證明反面影本
----------------------------	---------------

請黏貼國民身分證正面影本	請黏貼國民身分證反面影本
--------------	--------------

【個資使用說明】

依據個資法，有關您這次參加本職類之甄試，會將您報名時所填內容及晤談之資料，在錄訓後登打於**勞動部勞動力發展署**開發之資訊系統內，供訓練與輔導之使用。

【生活津貼說明】

請領職業訓練生活津貼須知：

- 1、如同時具有非自願離職身分之失業者應依就業保險法規，需於報名截止日前先至公立就業服務機構安排職訓諮詢，經適訓評估後持該機構開立之「職業訓練推介單」及「就業保險職業訓練生活津貼給付申請書及給付收據」報名參訓，經甄試錄訓後，優先以非自願離職身分申請「就業保險法」職業訓練生活津貼（由勞工保險局發放），否則將依「就業促進津貼實施辦法」規定，不予核發該辦法之職業訓練生活津貼，且系統會持續勾稽至結訓後2年，若發現有違反規定之情形，將撤銷及追繳已領取之津貼；另錄取與開立之「職業訓練推介單」須相同職類者，方可請領職業訓練生活津貼。
- 2、身心障礙者二年內依「就業促進津貼實施辦法」、「就業保險法」領取之職業訓練生活津貼及政府機關其他同性質之津貼或補助，合併領取最長以一年為限；「就業促進津貼實施辦法」之訓練生活津貼請領金額為現行基本工資60%。
- 3、依規定已無職業訓練生活津貼與身心障礙生活補助擇一領取之限制，故領取職業訓練生活津貼不影響原有身心障礙生活補助之請領，但若有領取中低、低收入戶之補助者，領取**當**年度職業訓練生活津貼會納入家庭總收入合計，提醒報名者須注意是否會影響申請**下**一年度中低、低收入戶之補助申請。（若有相關疑問者，可洽各區公所社會課）
- 4、有下列情形者，受訓期間不得請領職業訓練生活津貼：
 - (1)已領取公教人員保險養老給付、勞工保險老年給付、軍人退休俸、公營事業退休金(惟符合社會救助法低收入戶或中低收入戶資格、領取中低收入老人生活津貼或身心障礙者生活補助費者除外)。
 - (2)受訓期間另在其他公司行號參加勞保者【含入訓前在公司行號參加勞保(職業工會除外)於入訓日尚未退保者】。
 - (3)當期次訓練如已領有「就業保險法」之失業給付或職訓生活津貼，則不得同時請領「就業促進津貼實施辦法」之職訓生活津貼。
- 5、於領取津貼期間已就業或另於公司行號參加勞保、中途離訓、遭訓練單位退訓者，將不再核發職業訓練生活津貼。

【報名同意書】

- 一、本人已詳閱上述說明與訓練單位所提供招生簡章，告知訓練單位服務項目、學員權利保障、學員應配合及其他相關事項，並由學員或其代理人簽章確認，且願遵守相關規定，另已確認所填寫及檢附資料（含報名參訓切結書）正確無誤，如有偽造應自負法律責任。另同意由訓練單位與高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心基於甄試事務、錄取公布、各項統計、證書與相關訊息之必要(含甄試與訓練照片)，本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。
- 二、本人同意貴單位追蹤查詢個人勞工保險相關資料，以確認資料正確性及輔導就業成果所需。
- 三、本人同意將報名時所填之各項資料與晤談內容供貴單位訓練與輔導使用，並配合結訓後各項就業推介，或至合作廠商就業，絕無異議，若有違誤，願負法律責任。
- 四、本人同意參加訓練過程中所產出個人或共同實習成品(除食材等消耗性物品外)，應視辦理職類屬性繳回，並由訓練單位擇優提供成果評鑑或展示使用，餘下作品再由雙方協議領回或由訓練單位保管留存。

此致「義守大學」

報名人簽章：_____

法定代理人簽章：_____ (未簽章者視同未完成報名手續)

身分證統一編號：_____

※未滿20歲者或受監護宣告者須經法定代理人(父母或監護人)同意

中華民國 115 年 月 日

報名參訓切結書

本人 報名參加 義守大學 辦理 專業清潔人員培訓班 訓練課程，約定事項如下：

1. 本人已詳閱招生簡章規定，並已確認非在職勞工、自營作業者、公司或行(商)號負責人，且符合相關資格條件(資格條件詳如附註)。如有不實，本人願意放棄參訓資格及申請職業訓練生活津貼資格，並負一切法律責任。
2. 本人同意由政府機關及其委託單位、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其職業訓練、就業保險、勞工保險、勞工職業災保險、勞動部勞動力發展署網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料至蒐集目的消失為止，本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理，若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業。

此致

義守大學

立切結書人： (簽名或蓋章)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

法定代理人： (簽名或蓋章) (未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國 115 年 月 日

附註：

- 一、身分應符合年滿十五歲以上或國中畢業未就業，無勞工保險、公教人員保險或軍人保險在保中。
- 二、報名之班級如具有學歷、工作經驗或證照限制，應具備報名班別所規定之畢業證書、證明文件、工作證明文件或技術士證照。
- 三、如同時具有符合「就業保險法」第十一條規定非自願離職者身分及「就業服務法第二十四條第一項各款所列特定對象失業者身分時，應依「就業促進津貼實施辦法」規定，優先以就業保險被保險人非自願離職者身分請領「就業保險法」所定之職業訓練生活津貼。但如發現二年內曾領取「就業保險法」及「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼合計超過六個月者(身心障礙者為十二個月)，將依規定追繳溢領之「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼。
- 四、有下列情事之一者，**不得報名**，但經職業重建窗口進行適性、適訓專業評估確有職能落差之參訓需求，且訓練單位尚有缺額可供訓練時，不在此限：
 - (一)結訓學員尚處於訓後三個月內之就業輔導期間。
 - (二)開訓日前一年內曾參加本署、分署或地方政府自辦、委外或補助辦理之職前訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。
 - (三)開訓日前二年內重覆參加相同班名、訓練時數亦相同之訓練課程。
 - (四)開訓日前二年內已有二次職前訓練參訓紀錄，且其訓後三個月內均無就業效果或紀錄。但可提供二年內確有受僱事實證明文件者，不在此限。

個案基本資料					
姓名		身分證統一編號		出生日期	
身心障礙制式		居住地			
健康狀況					
身高	公分	體重	公斤	血型	型
視力	左： 右：	視力矯正	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	色盲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
聽力	左： 右：	聽力矯正	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
健康狀況		病名	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 高血脂 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 洗腎 <input type="checkbox"/> 睡眠障礙 <input type="checkbox"/> 精神相關疾病 <input type="checkbox"/> 其他		
醫療狀況	<input type="checkbox"/> 我目前有固定吃藥 <input type="checkbox"/> 我目前有定期門診				
就診醫院	○○醫院	就診原因		症狀	
目前服用藥名	1. 2.				
藥物用法	<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 晚上 <input type="checkbox"/> 睡前使用				
藥物過敏	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
障礙狀況					
致障時間	發生時間： <input type="checkbox"/> 出生時 <input type="checkbox"/> __歲 <input type="checkbox"/> 不清楚				
致障原因說明	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 車禍 <input type="checkbox"/> 工作中因意外受傷 <input type="checkbox"/> 其他：		障礙部位	<input type="checkbox"/> 腦 <input type="checkbox"/> 顏面 <input type="checkbox"/> 眼 <input type="checkbox"/> 耳 <input type="checkbox"/> 鼻 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 腳 <input type="checkbox"/> 器官： <input type="checkbox"/> 其他：	
障礙現況	1.目前行動狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常				
	2.使用輔助器材：				
	3.其他：				
教育狀況					
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所				
學歷	教育程度：				
	畢業學校	科系	就學期間	是否接受特殊教育服務 (含資源教室)	是否畢業
	○○高中	○○科	/ ~ /	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
其他/備註說明					

職業證照		
職類	等級	例：中餐丙級
職類	等級	
駕駛執照 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有機車駕照 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有汽車駕照 有其他駕照：		
現況能力		
生活自理能力	生活自理能力：(如廁、刷牙、洗澡、儀容整理、穿衣...) <input type="checkbox"/> 可以自理 <input type="checkbox"/> 大多需要別人協助 <input type="checkbox"/> 偶而需要別人協助 <input type="checkbox"/> 不需要別人協助	
社會化及情緒行為能力說明	<input type="checkbox"/> 有自傷行為 <input type="checkbox"/> 有過動傾向 <input type="checkbox"/> 曾交法院保護管束 <input type="checkbox"/> 有攻擊他人紀錄 <input type="checkbox"/> 對異性特別有興趣 <input type="checkbox"/> 無特殊行為	
職業技能	就業	<input type="checkbox"/> 結訓後曾工作 _____ 年 _____ 個月； <input type="checkbox"/> 結訓後自行創業 <input type="checkbox"/> 結訓後未曾工作，原因： <input type="checkbox"/> 未媒合成功 <input type="checkbox"/> 交通問題 <input type="checkbox"/> 工作時間無法配合 <input type="checkbox"/> 技能未符職場需求 <input type="checkbox"/> 照顧家人 <input type="checkbox"/> 健康問題 <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 其他
	實習經驗	
	職訓	<input type="checkbox"/> 未曾參訓(勾選本項，以下免填) <input type="checkbox"/> 曾參訓： _____年在_____參加_____訓練 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無領職訓生活津貼 _____年在_____參加_____訓練 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無領職訓生活津貼
家庭與職業相關狀況		
住所性質	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 租屋(房租：_____元) <input type="checkbox"/> 親友所有 <input type="checkbox"/> 其他：	
是否與家人同住	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	家中有 哪 些 成員 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其它(請說明)：
家屬中是否有其他身心障礙者	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，_____人，與報名者之關係_____，其致障原因(請說明)：	
經濟狀況	(1)主要經濟來源者： <input type="checkbox"/> 家人工作薪資 <input type="checkbox"/> 政府補助 <input type="checkbox"/> 二者皆有 <input type="checkbox"/> 其他 (2)家庭每月收入：約 _____ 元 (3)現已運用之社會資源： (4)低收入戶生活補助：_____元/月	
與家人相處情形	見面、交談： <input type="checkbox"/> 每天 <input type="checkbox"/> 常常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 很少 通電話或 LINE 交談： <input type="checkbox"/> 每天 <input type="checkbox"/> 常常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 沒有往來	
家庭狀況概述	1.家人對參訓之看法 <input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 沒意見 <input type="checkbox"/> 反對，原因：_____ 2.家中是否有年長親屬或年幼子女需照料： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 (若回答“是”，請問您來參訓有無接替人選協助： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 3.參訓期間支出是否足夠： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.參訓期間家中是否需要仰賴你的收入： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5.住家距受訓地點是否有交通問題： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 6.其他：	

家庭與職業相關狀況

是否受過職業訓練	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		
是否有工作經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 是：請說明於下方 範例：1.○○加油站、統一精工：加油、洗車；約一年半 2.○○大賣場：門市補貨、商品陳列；10個月		
1.目前有沒有工作?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	回答者	
2.為何想工作賺錢?		回答者	
3.能做哪些工作?		回答者	
4.希望做什麼職類的工作?		回答者	
5.希望在哪裡工作?		回答者	
6.希望工作的時段?可否輪班及值夜班?	<input type="checkbox"/> 正常班(週休二日) <input type="checkbox"/> 輪休 <input type="checkbox"/> 早班 <input type="checkbox"/> 晚班 <input type="checkbox"/> 大夜班 <input type="checkbox"/> 部份工時	回答者	
7.希望待遇?		回答者	
8.人際溝通有沒有困難?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	回答者	
9.交通/行動上是否需要協助?	(1)是否自備交通工具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 腳踏車 (2)是否會搭乘大眾運輸工具： <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 公路客運 <input type="checkbox"/> 捷運 <input type="checkbox"/> 火車 <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 乘坐復康巴士 <input type="checkbox"/> 家人接送 (3)其它:請說明	回答者	
10.生活自理是否需要協助?	<input type="checkbox"/> 大多需要別人協助 <input type="checkbox"/> 偶而需要別人協助 <input type="checkbox"/> 不需要別人協助	回答者	
11.喜歡和非障礙者一起工作?	<input type="checkbox"/> 喜歡 <input type="checkbox"/> 不喜歡	回答者	
12.有無異常行為或情緒表現?	<input type="checkbox"/> 有自傷行為 <input type="checkbox"/> 有過動傾向 <input type="checkbox"/> 曾交法院保護管束 <input type="checkbox"/> 有攻擊他人紀錄 <input type="checkbox"/> 對異性特別有興趣 <input type="checkbox"/> 無特殊行為	回答者	
13.工作時可以使用哪隻手?	<input type="checkbox"/> 雙手 <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手	回答者	
14.交談時習慣使用的語言?	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原民語 <input type="checkbox"/> 外國語	回答者	
15.生活作息如何?	<input type="checkbox"/> 早睡早起 <input type="checkbox"/> 晚睡早起 <input type="checkbox"/> 晚睡晚起 <input type="checkbox"/> 早睡晚起 <input type="checkbox"/> 不固定	回答者	
16.有無不良嗜好?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 吃檳榔 <input type="checkbox"/> 藥物濫用)	回答者	
17.有無特殊專長?		回答者	

職業輔導評量

是否有職業輔導評量經驗：有 沒有

希望就業的職種、待遇與工作地點

工作志願	第一志願：	第二志願：	
工作地點	第一志願：	第二志願：	其他：
加班意願	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		

填表人簽名:

中 華 民 國 年 月 日