

(附件二)

各教育階段身心礙學生個案轉銜服務各類資料表

壹、學生基本資料：

學生姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男	身分證字號			障礙類別				
				<input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	障礙等級			
戶籍地址		[]縣市[]鄉鎮				聯絡電話	日：	夜：				
通訊地址		[]縣市[]鄉鎮				行動電話						
電子信箱				傳真			學生是否領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
手冊核發日期		年 月 日		後續鑑定日期		年 月						
法定代理人				與個案關係		聯絡電話		日：	夜：			
聯絡地址												
監護人				與個案關係		聯絡電話		日：	夜：			
聯絡地址												
主要聯絡人				與個案關係		聯絡電話		日：	夜：			
聯絡地址												
障礙狀況	致障時間		年 月 日		致障時年齡：		歲	致障原因				
	障礙部位											
	障礙現況											
	治療經過											
活動狀況	體力	<input type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input type="checkbox"/> 抓 <input type="checkbox"/> 握				反應狀況	<input type="checkbox"/> 反應靈敏	是否需要輔具	<input type="checkbox"/> 是 何種輔具： <input type="checkbox"/> 否			
	姿態	<input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡										
	行動	<input type="checkbox"/> 行走 <input type="checkbox"/> 坐立 <input type="checkbox"/> 攀登 <input type="checkbox"/> 爬行 <input type="checkbox"/> 手指運轉										
	溝通	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他：										
	定向	<input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方位 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方位										
	動作能力	<input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 協調動作										
健康狀況	身高 公分		視力	裸視	左	色盲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	聽力	矯正前	左		
					右							
	體重 公斤			矯正	左						矯正後	左
					右							右
	其他障礙：						<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病					
病名：		目前服用藥物名稱：			藥物用法：		對何種藥物過敏：					
評量測驗	工具名稱		評量時間				結果摘要					
	工具名稱		評量時間				結果摘要					
	工具名稱		評量時間				結果摘要					

貳、學習紀錄摘要：

就讀學校 (科系)	修業起 訖時間	教育安置 (型態)	學習狀況摘要	學校地址	填表教師 及電話	填表 日期
	起 [] 迄 []				教師姓名 [] 聯絡電話 []	

參、學生現況能力分析：

項 目	教育階段	現 況 能 力 分 析
一、認知能力 (記憶、理解、推理、注意力等)		
二、溝通能力 (語言理解、語言表達、語言發展等)		
三、學業能力 (語文、閱讀、書寫、數學等)		
四、生活自理能力 (飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等)		
五、社會化及情緒行為能力 (人際關係、情緒管理、行為問題等)		
六、綜合評估個案 <small>本項目為跨部會轉檔欄位 *每題必點選</small>		(1) 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (2) 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (3) 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (4) 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (5) 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (6) 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (7) 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (8) 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差
優弱勢能力		

七、現況分析 <small>本項目為跨部會轉檔欄位 *每題必點選</small>	(1) 生活自理能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (2) 職(學)業能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (3) 行動能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (4) 交通能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (5) 通訊能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (6) 認知理解能力 <input type="checkbox"/> 完全能理解 <input type="checkbox"/> 部份能理解 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (7) 語言表達能力 <input type="checkbox"/> 完全能表達 <input type="checkbox"/> 部份能表達 <input type="checkbox"/> 完全不能表達 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (8) 人際互動能力 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (9) 休閒能力 <input type="checkbox"/> 能自行參與 <input type="checkbox"/> 部份能參與 <input type="checkbox"/> 完全無法參與 <input type="checkbox"/> 本項不適用
整體評估摘要	

肆、專業及相關服務紀錄及建議：

項目	教育階段	服務	紀錄	錄	填表專業人員
專業及相關服務 語言訓練、 聽能訓練、 心理治療、 物理治療、 職能治療、 定向行動、 知動訓練、 經濟補助、 就學服務等)	學前階段	<p>(1) 經濟補助 <input type="checkbox"/>低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/>托育、養護補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>教育補助費 <input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>醫療補助 <input type="checkbox"/>學雜費減免補助 <input type="checkbox"/>租賃補助 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務 <input type="checkbox"/>居家照顧服務 <input type="checkbox"/>臨時照顧服務 <input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>交通服務 <input type="checkbox"/>個案管理服務 <input type="checkbox"/>諮詢服務 <input type="checkbox"/>諮商輔導服務 <input type="checkbox"/>休閒活動 <input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務 <input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>個別心理治療 <input type="checkbox"/>團體心理治療 <input type="checkbox"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>精神科醫療 <input type="checkbox"/>視力復健 <input type="checkbox"/>營養諮詢 <input type="checkbox"/>居家護理 <input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具 <input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務 <input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日 <input type="checkbox"/>再安置 <input type="checkbox"/>個別化教育計畫 <input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>行爲輔導 <input type="checkbox"/>定向行動訓練 <input type="checkbox"/>知動訓練 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 安置服務 <input type="checkbox"/>自足式特教班 <input type="checkbox"/>分散式資源班 <input type="checkbox"/>巡迴式輔導 <input type="checkbox"/>特殊教育學校 <input type="checkbox"/>普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/>日間服務機構 <input type="checkbox"/>安養中心 <input type="checkbox"/>護理之家 <input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/>緊急收容、庇護 <input type="checkbox"/>其他（請註明：_____）</p> <p>(6) 其他： <input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p>			
未來服務建議		<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙再鑑定 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 個案管理 <input type="checkbox"/> 其他 請註明			
服務評估摘要					

肆、專業及相關服務紀錄及建議(2)

項目	教育階段	服務	紀錄	錄	填表專業人員
專業及相關服務 語言訓練、 聽能訓練、 心理治療、 物理治療、 職能治療、 定向行動、 知動訓練、 經濟補助、 就學服務等)	國中小階段	<p>(1) 經濟補助 <input type="checkbox"/>低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/>養護補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>教育補助費 <input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>醫療補助 <input type="checkbox"/>學雜費減免補助 <input type="checkbox"/>獎助學金 <input type="checkbox"/>租賃補助 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務 <input type="checkbox"/>居家照顧服務 <input type="checkbox"/>臨時照顧服務 <input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>交通服務個案管理服務 <input type="checkbox"/>諮詢服務 <input type="checkbox"/>諮商輔導服務 <input type="checkbox"/>休閒活動 <input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務 <input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>個別心理治療 <input type="checkbox"/>團體心理治療 <input type="checkbox"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>精神科醫療 <input type="checkbox"/>視力復健 <input type="checkbox"/>營養諮詢 <input type="checkbox"/>居家護理 <input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具 <input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務 <input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日 <input type="checkbox"/>再安置 <input type="checkbox"/>個別化教育計畫 <input type="checkbox"/>定向行動訓練 <input type="checkbox"/>知動訓練 <input type="checkbox"/>在家教育 <input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>行爲輔導 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 安置服務 <input type="checkbox"/>自足式特教班 <input type="checkbox"/>分散式資源班 <input type="checkbox"/>巡迴式輔導 <input type="checkbox"/>特殊教育學校 <input type="checkbox"/>普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/>日間服務機構 <input type="checkbox"/>安養中心 <input type="checkbox"/>護理之家 <input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/>緊急收容、庇護 <input type="checkbox"/>其他（請註明：_____）</p> <p>(6) 其他： <input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p>			
未來服務建議		<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙再鑑定 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 個案管理 <input type="checkbox"/> 其他 請註明			
服務評估摘要					

肆、專業及相關服務紀錄及建議(3)

項目	教育階段	服務	紀錄	錄	填表專業人員
專業及相關服務 語言訓練、 聽能訓練、 心理治療、 物理治療、 職能治療、 定向行動、 知動訓練、 經濟補助、 就學服務等)	高 中 職 階 段	<p>(1) 經濟補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/>養護補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>教育補助費 <input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>醫療補助 <input type="checkbox"/>學雜費減免補助 <input type="checkbox"/>獎助學金 <input type="checkbox"/>租賃補助 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務</p> <p><input type="checkbox"/>居家照顧服務 <input type="checkbox"/>臨時照顧服務 <input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>交通服務個案管理服務 <input type="checkbox"/>諮詢服務 <input type="checkbox"/>諮商輔導服務 <input type="checkbox"/>休閒活動 <input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>個別心理治療 <input type="checkbox"/>團體心理治療 <input type="checkbox"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>精神科醫療 <input type="checkbox"/>視力復健 <input type="checkbox"/>營養諮詢 <input type="checkbox"/>居家護理 <input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具 <input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日 <input type="checkbox"/>再安置 <input type="checkbox"/>定向行動 <input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>行爲輔導 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職能評估 <input type="checkbox"/>職業輔導 <input type="checkbox"/>就業輔導 <input type="checkbox"/>入學管道：請註明 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 安置服務</p> <p><input type="checkbox"/>自足式特教班 <input type="checkbox"/>分散式資源班 <input type="checkbox"/>巡迴式輔導 <input type="checkbox"/>特殊教育學校 <input type="checkbox"/>普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/>日間服務機構 <input type="checkbox"/>安養中心 <input type="checkbox"/>護理之家 <input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/>緊急收容、庇護 <input type="checkbox"/>其他（請註明：_____）</p> <p>(6) 其他：</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p>			

肆、專業及相關服務紀錄及建議(4)

項目	教育階段	服務	紀錄	錄	填表專業人員
專業及相關服務 語言訓練、 聽能訓練、 心理治療、 物理治療、 職能治療、 定向行動、 知動訓練、 經濟補助、 就學服務 等)	大專 院 校 階 段	<p>(1) 經濟補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>學雜費減免補助 <input type="checkbox"/>獎助學金 <input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/>醫療補助 <input type="checkbox"/>租賃補助 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務</p> <p><input type="checkbox"/>居家照顧服務 <input type="checkbox"/>臨時照顧服務 <input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>交通服務 <input type="checkbox"/>諮詢服務 <input type="checkbox"/>諮商輔導服務 <input type="checkbox"/>休閒活動 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>個別心理治療 <input type="checkbox"/>團體心理治療 <input type="checkbox"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>精神科醫療 <input type="checkbox"/>視力復健 <input type="checkbox"/>營養諮詢 <input type="checkbox"/>居家護理 <input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具 <input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>行爲輔導 <input type="checkbox"/>課業輔導 <input type="checkbox"/>生活輔導 <input type="checkbox"/>職業輔導 <input type="checkbox"/>就業輔導 <input type="checkbox"/>入學管道：請註明 <input type="checkbox"/>工讀 <input type="checkbox"/>校外實習業：請註明職種及時間 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 其他：</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p>			
未來服務建議		<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙再鑑定 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 個案管理 <input type="checkbox"/> 其他 請註明			
服務評估摘要					

伍、未來安置與輔導建議方案

項目	教育階段	建議方案
升學輔導方面		
福利服務方面		
相關專業服務方面		
就業服務方面 (曾經接受的職業訓練、實習及期間，曾經從事過的職種、工作表現水準等)	職訓 實習經驗 就業	經歷 目前狀況
其他		

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 安置轉換 <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 會議招開時間： <input type="checkbox"/> 提供服務內容 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他 其他原因[]
受理單位	安置學校[][] 主要聯絡人： 聯絡地址： 聯絡電話： 安置說明： 職訓單位： 職種：

以上各表資料填寫完畢後，請列印，並由相關人員於下列表格簽署：

教育階段	校（園）長	填表教師	家長	日期	備註

陸、追蹤輔導紀錄摘要：

(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學 未就業者)

教育階段	追 蹤 輔 導 紀 錄 摘 要	填表教師	填表日期

附表：高級中等以上學校畢業未升學者提供就業單位參考資料

曾任幹部之職務			參與社團經驗		
專 長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他		經 歷	公司名稱	
	從事(實習)	工作 年以上		工作內容	
	技能檢定	職類 級合格		公司名稱	
	考試及格			工作內容	
曾受職業訓練單位名稱及職類：			訓 練 期 間	年 月 日至 年 月 日	
校外實習：				計 月	
希望工作職業 及經驗	順序	工作職業	工作經驗		希望工作地點
			生手	半熟練	熟練
	第一志願			2.	
	第二志願			3.	
	第三志願			4.	
希望待遇		最低每月薪資 元	希望工作時間：自 時至 時，共 小時		
希 望 工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制, <input type="checkbox"/> 二班制		膳宿 要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理, <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿	
	<input type="checkbox"/> 三班制, <input type="checkbox"/> 不拘			<input type="checkbox"/> 需供膳宿, <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿	
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
經濟狀況				<input type="checkbox"/> 需負擔家計	<input type="checkbox"/> 不需負擔家計
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班, <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人及電話：		
希望參加 訓練職種			傳真		