

# 新北市政府勞工局補助身心障礙者職業訓練費用

## 學員課程簽到記錄表

參訓機構名稱：							
課程名稱：				課程總時數：			
訓練期間：				學員姓名(親簽)：			
學員簽到表							
課堂	上課時間	學員簽名	備註	課堂	上課時間	學員簽名	備註
1				13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			
機構承辦人 /連絡電話			機構/主管 (圓戳或大小章)				

### 注意事項：

- 一、上述簽名欄應為申請人親自簽名，不可以他人代筆所為。
- 二、依據刑法 214 條規定：明知為不實之事項，而使公務員登載於職務上所掌之公文書，足以生損害於公眾或他人者，處三年以下有期徒刑、拘役或五百元以下罰金。
- 三、若表格不敷使用，請逕行列印。