

新北市政府補助身心障礙者職業訓練費用 職業重建服務中心諮詢評估暨參訓規劃表

申請人：	障礙類別：
參訓課程：	障礙程度：
訓練起迄時間：	聯絡電話：

※下列內容請詳述(字數不限)，若表格不足請自行影印使用。

一、參訓規劃

(一)工作與經歷：
(二)參訓目的與動機：
(三)對於本課程的認知與瞭解：
(四)結訓後規劃或預計達成事項：

▲此頁參訓規劃表請申請人於填寫完成後，交由職業重建服務中心職管員進行評估與服務（請翻至背面）。

二、諮詢評估紀錄（由職管員填寫）

諮詢內容（身心障礙狀況、參訓目的等）：

▲請職管員於完成諮詢評估後，先行填列本欄資料並於下方核章，將本表正反兩面影本交予申請人帶回，以利辦理後續補助申請作業。

▲請職管員後續將諮詢評估紀錄填列完成並經督導核章後，將正反兩面傳真至(02)29506856，並來電(02)29675408 確認，謝謝。

職業重建服務中心（請勾選）：板橋 三重 新店

職管員核章：_____。 職管督導核章：_____。

服務日期：_____。 連絡電話：_____。

三、聯絡資訊

服務中心	地 址	聯絡電話
新北市身心障礙者職業重建服務中心 （板橋區）	新北市板橋區中山路1段161 號1樓（西側）	(02)2960-3456 分機 6571
新北市身心障礙者職業重建服務中心 （三重區）	新北市三重區重新路三段150 號	(02)2975-3565
新北市身心障礙者職業重建服務中心 （新店區）	新北市新店區中興路三段219 號	(02)8914-5572