

## 身心障礙者職業重建服務申請表

使用說明：1、本表為申請職業重建服務使用。

2、本表可由服務申請者自行填寫，或由重要他人、專業人員協助填寫。

申請日期：_____年____月____日						
姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號		
		出生日期	年 月 日 ( 歲)			
		聯絡電話	日：_____	夜：_____	手機：_____	
		傳 真				
		電子信箱	E-mail：_____			
通訊地址						
戶籍地址		<input type="checkbox"/> 同上				
婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
主要聯絡 人/監護人	關係	聯絡電話		日：_____	夜：_____	手機：_____
		聯絡地址		<input type="checkbox"/> 同上		
身份 條件	障礙手冊		類別：_____		程度：_____	
	新制鑑定 障礙證明	類別				編碼
		第一類神經系統構造及精神、心智功能				
		第二類眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛				
		第三類涉及聲音與言語構造及功能				
		第四類循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能				
		第五類消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能				
		第六類泌尿與生殖系統相關構造及其功能				
		第七類神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能				
		第八類皮膚與相關構造及其功能				
		跨兩類別以上者				
		舊制轉換新制暫無法歸類者				
障礙等級						
ICD						
<input type="checkbox"/> 職業災害勞工						
醫學診斷/ 障礙現況 描述						
致障時間/ 致障原因		時間： <input type="checkbox"/> 先天。 <input type="checkbox"/> 後天（時間：____年____月） 請說明原因：_____				
醫療情形		<input type="checkbox"/> 我目前有固定吃藥（原因：_____） <input type="checkbox"/> 我目前有定期門診（頻率：_____；醫院：_____；原因：_____） <input type="checkbox"/> 我目前有定期復健（頻率：_____；醫院：_____；原因：_____）				

	<input type="checkbox"/> 我正住院接受治療 <input type="checkbox"/> 目前沒有接受醫療服務					
日常生活情形	1、生活上有沒有他人/工具協助的部份？ <input type="checkbox"/> 有他人/工具協助(部份協助或全部協助皆可勾選)： (他人協助內容： <input type="checkbox"/> 穿著打扮 <input type="checkbox"/> 洗澡 <input type="checkbox"/> 上廁所 <input type="checkbox"/> 用餐 <input type="checkbox"/> 提醒按時吃藥 <input type="checkbox"/> 付錢或找零 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 其它：_____) (工具協助，請說明：_____) <input type="checkbox"/> 完全沒有他人協助					
	2、行動上有沒有他人/工具協助的部份？ <input type="checkbox"/> 有他人/工具協助： (他人協助內容_____) 工具協助，請說明：_____) <input type="checkbox"/> 行動與一般人無異，完全沒有他人/工具協助					
	3、交通上有沒有他人/工具協助的部份？ <input type="checkbox"/> 有他人協助：(協助項目： <input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 訓練搭大眾交通工具或騎車 <input type="checkbox"/> 其它：_____) <input type="checkbox"/> 完全沒有協助 (1)駕照種類： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____ (2)可以自行使用的交通工具： <input type="checkbox"/> 大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 其它：_____					
教育背景	<input type="checkbox"/> 未曾接受教育 <input type="checkbox"/> 曾經接受教育，請列出					
		學校	科系	就學期間	是否接受特殊教育服務	是否畢業
	小學			年 月至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
	國中			年 月至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
	高中(職)			年 月至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
	大專			年 月至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
	研究所			年 月至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
其他/備註說明：						

<b>職業訓練/ 實習經驗</b>	<input type="checkbox"/> 無職業訓練/實習經驗 <input type="checkbox"/> 有職業訓練/實習經驗，請列出：		
	<b>受訓/實習單位</b>	<b>職種名稱或內容</b>	<b>受訓/實習期間</b>
			年 月至 年 月
			年 月至 年 月
			年 月至 年 月
其他/備註說明：			

工作經驗	<input type="checkbox"/> 無工作經驗 <input type="checkbox"/> 有工作經驗(請由最近之工作依序列出)						
	公司名稱	起迄日期	工作性質	薪資待遇	求職方式	離職原因	備註
		年 月 至 年 月	職稱： 工作內容：	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月 薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹		
		年 月 至 年 月	職稱： 工作內容：	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹		
	年 月 至 年 月	職稱： 工作內容：	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹			

		年 月 至 年 月	<b>職稱：</b> <b>工作內容：</b>	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月 薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹		
		年 月 至 年 月	<b>職稱：</b> <b>工作內容：</b>	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月 薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹		
		年 月 至 年 月	<b>職稱：</b> <b>工作內容：</b>	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月 薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹		
		年 月 至 年 月	<b>職稱：</b> <b>工作內容：</b>	<input type="checkbox"/> 時 薪： 元 <input type="checkbox"/> 日 薪： 元 <input type="checkbox"/> 月 薪： 元	<input type="checkbox"/> 自己找 <input type="checkbox"/> 他人介紹		

**就業條件自我評估-請勾選以下符合對您的描述：**

- 1、我想要工作 非常不想 不想 想 非常想
- 2、我知道自己喜歡什麼工作。 完全不知道 不知道 知道 完全知道
- 3、我知道自己適合什麼工作。 完全不知道 不知道 知道 完全知道
- 4、我覺得自己需要加強工作技能。 非常不需要 不需要 需要 非常需要
- 5、我知道怎麼去找工作。 完全不知道 不知道 知道 完全知道
- 6、我會擔心要自己去面試。 非常不擔心 不擔心 擔心 非常擔心
- 7、對我來說，獲得一份工作是：非常不困難 不困難 困難 非常困難
- 8、對我來說，保有一份工作是：非常不困難 不困難 困難 非常困難
- 9、對於去工作這件事，我覺得自己的優點是：
- 負責任 配合度高 願意學習 刻苦耐勞
- 守時 積極樂觀 不怕困難 容易與人相處
- 其他\_\_\_\_\_

**以下第 10、11 題，無工作經驗者免填**

- 10、我之前的工作有沒有超過三個月：都沒有超過三個月  
部份超過三個月  
都有超過三個月

**11、我之前工作離職的原因可能如下，請勾選以下選項，可複選：**

- 無法遵守上下班時間 無法達到職場要求的工作速度 工作很困難
- 職場的規定太嚴格 工作時間太長 同事對我都不好
- 為了配合家人 想要簡單容易的工作內容 想要更好的薪水或升遷
- 朋友意見的影響 想要有挑戰性的工作內容 希望離家近的工作地點
- 其他\_\_\_\_\_

**其他申請服務之需求-請說明：**

備註：

填表人：

代填理由：

