附表十

○年度職場學習及再適應個案及用人單位訪視表

訪查單位：　　訪查日期：　年　月　日　到訪時間　時　分

用人單位：			
訪視地點：			
職場學習及再適應之個案數：一般時數　　名；部分時數　　名			
個案	職場學習及再適應內容		職場學習及再適應起始日

訪查項目			綜合補充說明
一、差勤管理	□是 □否	個案確實簽到或打（刷）卡。	預簽_____人、未簽到_____人、有簽到卻無職場學習及再適應事實_____人，姓名　　。 出勤紀錄管理人員姓名　　職稱
二、學習管理	□是 □否	用人單位督導機制正常運作。	A. 有□無□ 上月勞健保或意外險繳費證明。 未加保者：　　名；原因： B.（單獨訪問其中一名個案） 受訪者姓名：　　職稱： 職場學習及再適應內容： □是□否 與同仁互動良好。 □是□否 職場學習及再適應內容符合專長及能力。 □是□否 適應職場學習及再適應環境。 □是□否 出勤狀況良好。 □是□否 對職場學習及再適應具有熱忱。 □是□否 願意於職場學習及再適應後繼續留任。
	□是 □否	確實辦理投保。	
	□是 □否	職場學習及再適應條件及福利比照勞基法規定辦理	
	□是 □否	提供相關訓練與輔導機制	
三、津貼	□是 □否	按時發放個案職場學習及再適應津貼。	A. □是□否 除職場學習及再適應津貼外，用人單位額外發給個案其他津貼。 每月平均額外發給津貼新臺幣　　元。 B. 個案□是□否了解上月所領津貼額度。 C. 扣取個案職場學習及再適應津貼原因： 。
	□是 □否	沒有無故扣取個案職場學習及再適應津貼情形。	

綜合考核	□依規定辦理 □待改善（說明如下）
後續處理	□現場口頭要求 □正式發函處理 □近期內再次考核
公立就業服務機構督導建議事項	1.差勤管理： 2.學習管理： 3.津貼： 4.其他：
受訪用人單位意見	
個案需求及意見	

受訪查用人單位管理人員簽名	受訪查之個案簽名	公立就業服務機構督導人員簽名	公立就業服務機構業務主管簽名