

「職場學習及再適應計畫」核定內容異動通報單

申請日期： 年 月 日

本公司前申請「職場學習及再適應計畫」，並經貴中心 年 月 日

高市訓就特字第 號函核定在案，因業務需要申請異動
為

- 職務名稱異動 工作地點異動 工作時間異動 薪資異動
遞延職學計畫執行期間(遞延期間： 年 月 日至 年 月 日)
其他：

說明：

此致 高雄市政府勞工局訓練就業中心_____就業服務站

用人單位大小章

公司名稱：

負責人簽章：

同意備查

礙難同意，原因：_____

站承辦人：	站長：	
核定日期：	年 月 日	請受理之就業服務站加蓋單位戳 記
業務組確認		
業務組承辦人：	組長：	

聯絡人姓名：

聯絡電話：