

「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：

☐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

公司名稱：

負責人簽章：

聯絡人姓名：

聯絡電話：

用人單位大小章

☐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：