

職務再造組 報名表

報名編號：_____（由執行單位填寫）

送件日期：

私立學校 團體(非營利組織) 民營事業機構

一、單位基本資料			
單位名稱		統一編號	
地址		電話	
員工人數		勞保證號	
負責人		職稱	
聯絡人		職稱	
聯絡人 電話/手機		聯絡人 電子郵件	
行業別	<input type="checkbox"/> 農林漁牧業 <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電力及燃氣供應業 <input type="checkbox"/> 用水供應及汙染整治業 <input type="checkbox"/> 營造工程業 <input type="checkbox"/> 批發及零售業 <input type="checkbox"/> 運輸及倉儲業 <input type="checkbox"/> 住宿及餐飲業 <input type="checkbox"/> 出版、影音製作、傳播及資通訊服務業 <input type="checkbox"/> 金融及保險業 <input type="checkbox"/> 不動產業 <input type="checkbox"/> 專業、科學及技術服務業 <input type="checkbox"/> 支援服務業 <input type="checkbox"/> 教育業 <input type="checkbox"/> 醫療保健及社會工作服務業 <input type="checkbox"/> 藝術、娛樂、休閒服務業 <input type="checkbox"/> 其他服務業		
單位簡介			

單位印信		負責人簽章	
------	--	-------	--

二、協助身心障礙者運用措施及優良實績或事蹟說明表

<p>(一) 建立職務再設計實施及推動機制，或納入單位規章、內部評核機制</p>	<p>(本項請撰寫職務再設計為單位內部普遍性之措施，包含納入單位規章或員工手冊、公布周知、負責部門主管、同仁參與培訓、宣導方式及、內部評核機制等)</p>
<p>(二) 依產業、事業單位性質，並以勞工需求導向，推動職務再設計相關措施</p>	<p>(本項請撰寫為單位內身心障礙員工排除工作障礙，提升工作效能之措施，包含改善工作設備或機具、提供就業輔具、改善工作條件、調整工作方法及改善職場工作環境等)</p>
<p>(三) 具啟發效仿價值，提供標竿或其他足以為楷模事蹟</p>	<p>(本項請撰寫推動具有執行成效，對身心障礙者、事業單位及社會具有影響性與價值，足以作為業界學習楷模等事蹟。)</p>
<p>(四) 其他佐證說明</p>	

三、其他聲明事項

- (一) 113 年未曾獲得「職務再造組」獎勵。
- (二) 同意本作業事項參選辦法及各項公告、規則與評審結果。
- (三) 所有繳交之參選文件均屬實，且無提報偽造、變造、不實或失效資料。
- (四) 同意主辦機關不退還單位所提供之參選資料。

四、檢核資料 (請打勾)

基本資料表

頁碼：

協助身心障礙者運用措施及優良實績或事蹟說明表及佐證資料(限 50 頁以內)

(一) 建立職務再設計實施及推動機制，或納入單位規章、內部評核機制

頁碼：

(二)依產業、事業單位性質，並以勞工需求導向，推動職務再設計相關措施	頁碼：
(三)具啟發效仿價值，提供標竿或其他足以為楷模事蹟	頁碼：
(四)其他佐證說明	頁碼：
<input type="checkbox"/> 單位登記或設立之證明文件影本	頁碼：
<input type="checkbox"/> 參選單位最近一期繳交勞工保險費、勞工職業災害保險費、全民健康保險費、提撥勞工退休準備金、提繳勞工退休金、身心障礙員工投保名單之證明文件影本	頁碼：