

臺北市110年度優秀身心障礙勞工推薦表

一、基本資料

姓名			身心障礙類別等級	第	類	度
聯絡電話			年齡	_____歲	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
工作地址						
電子信箱						
服務單位		參選類別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 第1類：公立機關〈構〉勞工 <input type="checkbox"/> 第2類：民營企業勞工 <input type="checkbox"/> 第3類：私立團體、學校等勞工 <input type="checkbox"/> 第4類：庇護工場勞工			
服務部門		全職或兼職	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職			
職稱		勞保年資	_____年_____月 (截至110年6月底)			
學歷		現職服務年資	_____年_____月 (截至110年6月底)			
工作內容						
優良事蹟 (表格不敷使用時請自行延伸)	一、就業年資、就業穩定度					佔15%
	二、工作態度與認同					佔20%
	三、勞工之障別及程度在就業職場之就業困難度					佔20%
	四、僱用職場友善支持措施					佔20%

	五、優良事蹟：舉凡，具國內外特殊表現、對工作貢獻度及對社會社區及家庭之參與及努力		佔25%
黏貼身心障礙證明(或手冊)影本(正面)		黏貼身心障礙證明(或手冊)影本(反面)	

## 二、推薦單位資料

公司名稱				(請蓋單位關防)
承辦聯絡人		職稱		
聯絡電話				
通訊地址				
電子信箱				
被推薦者之身分	<input type="checkbox"/> 推薦單位之身心障礙勞工 <input type="checkbox"/> 推薦單位之會員 <input type="checkbox"/> 推薦單位之服務對象 <input type="checkbox"/> 其他			

◆本表請加蓋推薦單位關防。

◆應備送審文件：推薦單位推薦參選人時應檢附下列資料：

(一)推薦表

(二)參選人受訪暨肖像權使用同意書

(三)優秀事蹟相關佐證資料(得獎之獎狀或傑出成就等相關資料影本)

以上表件請至臺北市勞動力重建運用處網站 <https://fd.gov.taipei> 【最新消息區】下載。

送審文件暨相關資料均不退還。各推薦單位備齊薦送資料後，於110年4月23日(星期五)前送達或以掛號交寄(郵戳為憑)，逾期不予受理。

◆本案聯絡人：林小姐 聯絡電話：23381600分機5301