

中小企業人力協助執行計畫  
增僱員工需求表

編號	姓名	身分證 統一編號	性別	出生年月日	預計 到職日 (年/月/日)	預計截止 僱用日期 (年/月/日)	工作性質或內容	需具備專長	實際上班地點 (請填寫總公 司、分公司或 分廠)	符合就服 法人員之 代碼 (註二) 無則免填
1.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
2.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
3.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
4.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
5.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
6.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
7.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
8.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
9.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				
10.				年 月 日	年 月 日	年 月 日				

※ 註一：倘上班地點為分公司或分廠者，請填下表

分公司或分廠名稱	地 址	聯絡人	電 話

※ 註二：符合就業服務法第二十四條規定之人員代碼：

- 1.負擔家計婦女
- 2.中高齡者
- 3.身心障礙者
- 4.原住民
- 5.生活扶助戶中有工作能力者
- 6.其他

※ 若本表不敷使用，請自行影印後填寫並檢附之。