

臺中市轉介就業服務中心學生資料表

學校：

填表日期： 年 月 日

編號	學生姓名	聯絡電話	親屬/主要照顧者聯絡電話	居住地址 (含郵遞區號)	個案身分別	個案簡述(非必填) (個案學經歷、工作狀況、家庭狀況、接聽電話時段…等)	工作期待 (非必填)
1 (範例)	陳小明	04-12345678	04-87654321	420○○市○○區 ○○路○○號	☒ 15歲以上未滿18歲之未就學未就業少年(以下擇一) ☐ 無升學意願且未就業之 中輟畢(結)業生 ☒ 放棄學籍且未就業者 ☐ 中途離校學生		
2							

(請依需求自行增減)

填表人： (核章)

單位主管： (核章)

備註：

1. 請學校於學生辦理離校時，確認學生有無就業需求，併請有需求之學生填具**本表、個案及法定代理人同意書**。
2. 本表請填寫正確資訊(如聯絡電話請務必確認)，俾利本局轉介勞政單位提供相關就業資訊。
3. 填妥後，請**連同個案及法定代理人同意書**逕寄指定信箱：ed22289111@gmail.com。

【個案同意書】

茲同意本人_____之個人資料，配合臺中市政府教育局轉介就業服務需求，本人同意將姓名、身分證字號、出生日期、聯絡電話、居住地址等資料，提供公立就業服務機構，並僅限於使用於本次轉介就業服務之範圍內使用。

我已詳閱本同意書，並接受本同意書之內容：☐同意 ☐不同意。

【立同意書人】姓名：_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日

※上開個資將採取安全妥適之保護措施，非經本人同意或法律規定外，不得揭露於第三者或散佈。

【法定代理人同意書】

茲同意未成年人_____之個人資料為配合臺中市政府教育局轉介就業服務需求，將姓名、身分證字號、出生日期、聯絡電話、居住地址等資料，提供公立就業服務機構，並僅限於使用於本次轉介就業服務之範圍內使用。

法定代理人（父母/監護人或安置機構）：_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日

※上開個資將採取安全妥適之保護措施，非經法定代理人同意或法律規定外，不得揭露於第三者或散佈。