

附表十一：行政院勞工委員會職業訓練局  
協助企業人力資源提昇計畫（聯合型）  
訓練紀錄表及學員簽到簿

聯合訓練計畫名稱：\_\_\_\_\_

申請單位：\_\_\_\_\_（請加蓋單位戳記）

訓練課程名稱：\_\_\_\_\_ 研習方式：\_\_\_\_\_

施訓日期： 年 月 日 講師姓名：\_\_\_\_\_

訓練時數： 小時 參訓上課學員：男： 人 / 女： 人

課程大綱：

編號	姓 名	性別	學員簽名	編號	姓 名	性別	學員簽名	備註：
1				14				
2				15				
3				16				
4				17				
5				18				
6				19				
7				20				
8				21				
9				22				
10				23				
11				24				
12				25				
13				26				

註一、本表請以 A 4 格式繕印，不足填寫時請影印使用。

註二、本表請按施訓場次分開填列。

第 頁