

【表一】

彰化縣私立 義務 非義務 機構超額進用身心障礙者獎勵申請表

廠商名稱				廠商 Logo	QR code
負責人		員工人數		超額人數	
成立時間			主要產品		
電話					
地址					
企業簡介 (200字內)					
經營理念 (200字內)					
申請單位承辦人員 (蓋章)			申請單位 (印信)		
* 審核欄：(以下欄位由縣政府填寫)					
<p>一、證明文件及資料之審核：</p> <input type="checkbox"/> 超額進用身心障礙者獎勵申請表(表一) <input type="checkbox"/> 超額進用單位身心障礙者員工名冊(表二) <input type="checkbox"/> 身心障礙員工身障手冊影本					
<p>二、審核調查意見：</p> <input type="checkbox"/> 義務機構：核予表揚人數計 _____ 人(超出法定進用人數達1人以上，連續進用滿2年) <input type="checkbox"/> 非義務機構：核予表揚人數計 _____ 人(超出法定進用人數達2人以上，連續進用滿1年) <input type="checkbox"/> 不予表揚原因： _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____					
* 審核單位核章處(單位戳記)					