就業媒合意願調查表

填寫日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 課程名稱(期別) |  |
| 姓名 |  |
| 是否需要就業媒合 | □否□是(勾選此項需填以下欄位)  |
| 連絡方式(至少填寫一種) | 手機：電子郵件： |
| 學歷 |  |
| 工作經歷 |  |
| 具備證照 |  |
| 工作技能 |  |
| 希望上班地區 | □台中市 □彰化縣/市 □其他地區：  |
| 希望工作職務內容 |  |

感謝您的意見回饋，如有與您求職條件相符的職缺，我們會與您聯絡，提供相關資訊。

中華民國勞工教育協進會附設中區職業訓練中心