

## 年各機關（構）學校訓練需求表（附表二）

機關（構）學校名稱：					地址：					
聯絡人：					電話：					
本年度擬請訓練機關（構）支援辦理之訓練如下：										
序號	訓練班別名稱	訓練人數	訓練期間	訓練日期	訓練地點	住宿與否	經費預算	支援方式	連 絡 人 姓名、電話	備 註
					<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 是 約____人 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 委訓 <input type="checkbox"/> 租借		
					<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 是 約____人 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 委訓 <input type="checkbox"/> 租借		
					<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 是 約____人 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 委訓 <input type="checkbox"/> 租借		

說明：

- 一、本表格請至保訓會網站 (<https://www.csptc.gov.tw/>) 首頁「培訓發展業務」/「訓練資源整合專區」/「訓練機關（構）支援各機關（構）辦理訓練作業注意事項」網頁下載填妥後，依行政程序陳核後，正本留存機關，另以電子郵件傳至 [training@csptc.gov.tw](mailto:training@csptc.gov.tw)。
- 二、表格空格如不敷使用，敬請自行加大填寫。
- 三、填表人如有疑問，請電洽本會承辦人，電話：(02)82367124。