

106 年度新北市政府勞工局職業災害勞工心理支持團體工作坊

報名表

【歡迎您的加入！◎重要：活動當天請由本府大廳西側 17 或 20 號電梯坐到七樓】

請擇一勾選： <input type="checkbox"/> 5 月 20 日(六) <input type="checkbox"/> 6 月 17 日(六)				
【報到時間 8：30-9：00、活動時間 9：00-16：00】				
勞工姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡
聯絡電話	電話：		手機：	
聯絡地址				
家人陪同	<input type="checkbox"/> 是(可由一名成年家屬陪同參與) <input type="checkbox"/> 否(自行參加)			
已判定失能	<input type="checkbox"/> 1. 程度：_____等級 <input type="checkbox"/> 2. 尚未確認失能等級		請簡單描述身體失能情況：	
身心障礙手冊 或證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別：_____，程度：_____			
職災發生情況	日期：_____年_____月_____日 請說明：			
目前復健情況 (無則免填寫)				
職災前/後工作或 心理(睡眠)情況				
與雇主有發生 勞資爭議情況 (無則免填寫)	<input type="checkbox"/> 已協調並結束爭議 <input type="checkbox"/> 協調處理中 <input type="checkbox"/> 尚未處理 請說明：			
對參加活動期待				
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩博士			
用餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			

※名額有限，儘早報名嘍，並請於 106 年 5 月 14 日前報名參加，額滿即報名截止！

聯絡電話：02-29603456 分機 6316 沈小姐)、傳真電話：02-29506856(請來電確認)