

(機關(構)名稱)進用身心障礙員工名冊〔**提送申請優良事蹟專用**〕

附表 2-3

縣市：

投保證號：

投保單位名稱：

計算基準日：107年12月

序號	身心障礙員工姓名	身心障礙手冊(或新制證明字號)或身分證字號	障別	輕度 (全時1人*1； 部分工時1人*0.5)		中度 (全時1人*1；部分 工時1人*0.5)		重度 (加權人數： 全時1人*2； 部分工時1人*0.5*2)		極重度 (加權人數： 全時1人*2； 部分工時1人*0.5*2)		初次鑑定日期	投日 保期	年資		職務內容		
				全時 (G)	部分 工時 (G)g	全時 (H)	部分 工時(H)h	全時 (I)	部分 工時 (I)i	全時 (J)	部分 工時 (J)j			年	月			
1												年 月 日	年 月 日					
2												年 月 日	年 月 日					
3												年 月 日	年 月 日					
4												年 月 日	年 月 日					
5												年 月 日	年 月 日					
6												年 月 日	年 月 日					
7												年 月 日	年 月 日					
8												年 月 日	年 月 日					
9												年 月 日	年 月 日					
10												年 月 日	年 月 日					
11												年 月 日	年 月 日					
12												年 月 日	年 月 日					
	身障員工 人數_____人				0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.加權人數合計 _____人 2.加權後實際人 數_____人 (小數點無條件捨 去)		0	0	1.年資總合 _____年 2.平均工作年 資_____年

3.身心障礙員工平均工作年資 一年。

4.進用身心障礙員工加權人數計證明者(依身心障礙者權益保障法第38條第6項規定起算)重障者身心障礙者，每進用一人以二人核計

3.員工(含身心障礙者)人數之計算，依身心障礙者權益保障法第38條規定辦理。不計入進用身心障礙者人數之身心障礙員工勿列入本