

財政部○○○國稅局

○○年度專業訓練單位考核紀錄表

專業訓練單位名稱：			
抽查日期： 年 月 日 時 分			
上課地點：			
課程名稱及時數：			
開課起迄： 年 月 日起至 年 月 日止			
現場服務人員：			
考核情形			
1. 是否設置簽到簿： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 授課課程及師資是否與簡章相符： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 學員出勤情形是否與受訓人員名冊及簽到簿相符： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 補充說明：  4. 是否有專人負責勤惰管理： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 其他事項：			
抽查結果			
<input type="checkbox"/> 與計畫相符，尚無重大異常  <input type="checkbox"/> 與計畫不符，不符事項：			
檢查人	課（股）長	核稿	單位主管