

輔仁大學推廣部-企業單位委託教育訓練需求表

申請日期： 年 月 日

委託單位基本資料			
公司名稱：		負責人姓名	
公司簡介：			
公司地址：	(舊客戶 以上只需填寫公司名稱)		
公司網址：			
承辦人：		連絡電話：	
歸屬部門：		職稱：	
電子信箱：		傳真：	
訓練需求說明			
申辦訓練類別：	<input type="checkbox"/> 碩士學分班 <input type="checkbox"/> 大學部學分班 <input type="checkbox"/> 非學分班 (含專題講座及研習營)		
訓練內容：			
訓練預期目標：			
受訓學員背景			
A. 受訓階層	<input type="checkbox"/> 基層員工 <input type="checkbox"/> 基層主管 <input type="checkbox"/> 中階 <input type="checkbox"/> 高階 (管理者請說明職位與管理幅度)		
	註：為使訓練規劃更能符合貴公司需求,煩請提供貴公司組織圖		
B. 受訓人數			
D. 平均在職年資	<input type="checkbox"/> 一年以下 <input type="checkbox"/> 1-3年 <input type="checkbox"/> 3-5年 <input type="checkbox"/> 5年以上		
E. 平均學歷		平均分佈	碩士以上__高中職__其他__
訓練經費預算：			
預定訓練日期：			
預定訓練時數：			
預定授課地點：			
曾經配合過之顧問 公司或訓練機構			
其他注意事項：			

輔仁大學推廣部 FJU Extension Campus

連絡電話：(02) 29088624 ; 29031111

傳真電話：(02) 29010673 ; 29046522

