_____縣(市)政府 實施民間單位自費辦理照顧服務員訓練之訓練品質抽查情形概況表
(抽查期間：　年　月至　月)

填表說明：

1.請依所轄核定之辦訓資料填寫。

2.【C 年度辦訓班別】欄，請填代碼：A1平日日間班、A2平日夜間班、B1假日日間班、B2假日夜間班、B3假日全日班(下午至晚間7點以後)、C其他(請敘明班別名稱)。

3. G、H、I欄，請依各項目之抽查結果，將各該項目之符合、不符合的次數，填至對應欄位。

4.【J 抽查結果之處理】欄，若該辦訓單位之抽查結果均為符合者，可免填。

5. 欄位篇幅不足者，請自行增列。

A 編號	B 辦訓單位名稱 (填全銜)	C 年度辦訓班別 (填代碼)	D 年度辦訓總班次數 (次數)	E 年度擬抽查次數 (次數)	F 已實施抽查次數 (次數)	G 參訓學員出勤管理之落實度 (次數)		H 授課過程之落實度 (次數)												I 訓練場所設施設備 (次數)												J 抽查結果之處理 (針對抽查有缺失或違規，或妨礙、拒絕配合時，**請摘述縣市政府之處理情形**)
								核心課程						臨床實習課程						核心課程						臨床實習課程						
								科目內容		講師資格符合且全程指導		授課時數		科目內容		講師資格符合且全程指導		授課時數		參訓者學習需求		消防安全規定		基本衛生條件		參訓者學習需求		消防安全規定		基本衛生條件		
						符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	符合	不符合	