

# 台中市工業會 領 據

用	途	115 年度外國人通譯服務暨專業訓練計畫 通譯費用			
金 額 (新臺幣)	通譯費用	<input type="checkbox"/> 1,000 元	<input type="checkbox"/> 1,250 元	<input type="checkbox"/> 1,500 元	<input type="checkbox"/> 1,750 元
		<input type="checkbox"/> 2,000 元	<input type="checkbox"/> 2,250 元	<input type="checkbox"/> 2,500 元	<input type="checkbox"/> 其他：_____元整
	交通費 <small>※詳如說明</small>	<input type="checkbox"/> 申請交通費 20 元    ※ 交通費按同路段公民營客運汽車乘坐車種票價補助，配合本市「雙十公車」政策，單趟次通勤距離達 10 公里以上，補助往返交通費 20 元。			
上列款項已向台中市工業會如數領訖。					
領 款 人 簽 章		住 址			
身 分 證 字 號 (護 照 號 碼)					
簽 領 日 期					
		115 年____月____日			
承 辦 單 位 聯 絡 資 訊		廠商：台中市工業會                      電話：04-27057709 林先生 傳真：04-27060567                      信箱：a27060567@gmail.com			
備 考					

※已辦理所得扣繳資料登錄。

## 臺中市政府勞工局 115 年度通譯服務出勤紀錄表

日期	時間	時數	姓名（請簽到）
____月____日	起：____時____分 迄：____時____分	____小時	
____月____日	起：____時____分 迄：____時____分	____小時	

※請通譯人員確實依實際出勤時間填寫。

運用單位：

時數(時)	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6
日間通譯費用(元)	1000	1250	1500	1750	2000	2250	2500	2750	3000
夜間通譯費用(元)	2000	2500	3000	3500	4000	4500	5000	5500	6000
備註	1. 以通知通譯人員到場之約定時間或實際開始通譯時間起至實際結束通譯時間計算。 2. 每次通譯時間以 4 小時為限。但經通譯人員同意者，可延長至 8 小時。 3. 夜間時段：晚上 22 時後至翌日 6 時前。								

## 臺中市政府勞工局 通譯服務意見回饋表

您好：

請撥冗協助填寫本意見回饋表，俾作為本服務精進之依據，感謝您的配合。

臺中市政府勞工局 敬上

## 一、本次服務基本資料

- 1.服 務 日 期 115年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
- 2.服 務 時 間 \_\_\_\_時\_\_\_\_分 — \_\_\_\_時\_\_\_\_分
- 3.申 請 單 位 \_\_\_\_\_
- 4.申 請 服 務 語 言 ☐越南語 ☐印尼語 ☐泰語 ☐英語 ☐菲律賓語 ☐其他\_\_\_\_\_
- 5.得知本服務管道 ☐政府機關 ☐學校 ☐網站 ☐宣導品 ☐親友 ☐其他\_\_\_\_\_
- 6.申請本服務次數 ☐首次申請 ☐已申請1-5次 ☐已申請6-10次 ☐已申請逾10次

## 二、本次服務意見回饋

1. 通譯人員姓名 \_\_\_\_\_ 如領據簽領人
2. 通譯人員到場的時間 ☐ 提早 ☐ 準時 ☐ 遲到

■ 以下3-8項，請依照您對本次服務的滿意度給予回饋意見，從「⑤ 非常同意」到「① 非常不同意」，請圈選1個您認為最符合敘述的數字，以作為本服務執行之參考。

非常同意      同      意      尚      可      不      同      意      非常不同意

- |                      |   |   |   |   |   |
|----------------------|---|---|---|---|---|
| 3.通譯人員態度良好           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4.本次服務的申請流程很清楚、方便    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5.本次申請過程中行政人員的服務態度良好 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6.整體而言，您對本次服務感到滿意    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7.若有需要，下次還會申請本服務     | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8.您願意推薦其他人（單位）申請本服務  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9.其他與本服務有關的評語或建議：    |   |   |   |   |   |

--

- 請於本次服務結束後一週內，填具本表回傳至台中市工業會，再次感激您的協助。

傳真：04-27060567      信箱：a27060567@gmail.com