

(機關全銜) 年度辦理公務人員考績考列丙等人員輔導訓練執行情形表		
受訓人員姓名		
受訓人員現行服務機關 (構)學校		
受訓人員被考列丙等之 服務機關(構)學校		
考列丙等原因 (須加強部分)		
輔導訓練內容及實施方式	實施方式(含課程、時數、 講座、辦理方式)	辦理時間、期 間
執行情形核定日期		

承辦人姓名：

電話：

填表說明：

1. 考列丙等原因欄，請各主管機關或各機關(構)學校詳列考績考列丙等原因。
2. 輔導訓練實施內容及方式欄，請各主管機關或經授權之機關(構)學校依考績考列丙等人員實際受考原因，規劃適當之訓練方式，選擇指派參加專業訓練、個別指導或輔導及其他輔導訓練方式。。
3. 表格空格如不敷使用，敬請自行加大填寫。