

附表五

九十三年公務人員特種考試身心障礙人員考試實務訓練成績清冊

實務訓練機關(構)學校：

訓練期間：

編號	姓名	考試等級 考試類科	本 質 特 性 (總分四十分)				服 務 成 績 (總分六十分)			合 計	實 務 訓 練 期 間	備 註
			品 德 15%	才 能 15%	生 活 10%	小 計	學 習 態 度 30%	工 作 績 效 30%	小 計			
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	
											年 月 日 至 年 月 日	

填表說明：實務訓練如經核定為縮短者，請在「備註」欄註明「縮短」。