

99年公務人員特種考試身心障礙人員考試錄取人員 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40分) | 服 務 成 績 (總分60分) | 合計 | 實 務 訓 練 期 間 | 備 註 |
|----|----|--------------|--------------------|--------------------|----|---------------------|-----|
| | | | | | | 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：實務訓練如經核准縮短者，請在「備註」欄註明「縮短」。