

考場編號：

113 年度「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心
認證考試資料袋 (事業單位)

- 一、試場/編號： /
二、職類/人數： 職類 / 人
三、檢測日期：
四、配送地點/收件窗口：

五、內裝資料應包含以下資料：

編號	項目	數量	檢核欄(無誤請打✓)	
			試務中心	單位承辦人
1	試務資料袋點收表	1		
2	監考紀錄表	1		
3	試務會議講習紀錄	-	-	-
4	酬勞單(閱卷費)	2		
5	主襄試人員保密合約	2		
6	應考名冊	1		
7	檢測試題(ABC 卷)			
8	檢測評分表(ABC 卷)			
9	試務手冊	-	-	-
10	試場標示	-	-	-
11	認證考試經費支出預算表	1		
12	識別證(監評人員)	2		
13	檢測規範	1		
14	貨到付款宅配單	1		

簽收確認： _____

「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心 監考紀錄表

職類名稱：

試場單位(學校/事業單位)：

應出席人數：

檢測日期：113 年 月 日	檢測時間： : ~ : (分鐘)		
檢測缺席人數：_____人 缺席者姓名及應考編號：			
(1)_____	(2)_____	(3)_____	(4)_____
(5)_____	(6)_____	(7)_____	(8)_____
(9)_____	(10)_____	(11)_____	(12)_____
身分未確認名單：			
(1)_____	(2)_____	(3)_____	(4)_____
(5)_____	(6)_____	(7)_____	(8)_____
※本人負責監考並查驗考生身分，除上列名單未帶證件正本外，其他考生皆經本人核對並確認其身分資料與證件一致無異。			
茲繳回缺席者試題冊/答案紙： 本		出席者試題冊/答案紙： 本	
特殊事項記錄 (違規、試題冊/答案紙份數與出席人數不符等)，請紀錄至第 2 頁表單。			
監評人員 1 簽名：		監評人員 2 簽名：	
考區主任 簽名：		試務人員 簽名：	

※試務人員簽收後，請將違規通知、紀錄表交考區負責人，待其確認無誤後，宣佈結束，始可離開。

特殊情況記錄：

請將您觀察到的特殊狀況記錄於下表。如：考場佈置是否異常？監評人員是否準時到場？機器或設備運作是否正常？術科評分狀況是否正常？或其他重大異常事項。

項目	異常一	異常二	異常三	異常四
考試科目				
異常說明				
現場解決方案				

中華民國全國中小企業總會 酬勞費領款憑單據

年 月 日

領款人姓名	國民身分證統一編號 或所得單位統一編號																						
住址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	路街	段	巷	弄	號樓	之	之												
金額	新台幣_____萬_____千_____百_____拾_____元正										領款人簽章												
講課時間	_____年_____月_____日 上午_____時至 下午_____時共_____小時																						
給付類別 (以V表示)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	經辦人											
	講鐘	演鐘	稿	診斷、 輔導費 (專家日支費)	出	事	助	車	審	顧	酬		其	課費	講費	費	費	費	費	費	費	費	勞
備註	「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心術科考試-閱卷費 1																						

第一聯(收據):報銷用

中華民國全國中小企業總會 酬勞費領款憑單據

年 月 日

領款人姓名	國民身分證統一編號 或所得單位統一編號																						
住址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	路街	段	巷	弄	號樓	之	之												
金額	新台幣_____萬_____千_____百_____拾_____元正										領款人簽章												
講課時間	_____年_____月_____日 上午_____時至 下午_____時共_____小時																						
給付類別 (以V表示)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	經辦人											
	講鐘	演鐘	稿	診斷、 輔導費 (專家日支費)	出	事	助	車	審	顧	酬		其	課費	講費	費	費	費	費	費	費	費	勞
備註	「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心術科考試-閱卷費 1																						

第二聯(收據):送會計室扣繳所得稅用

中華民國全國中小企業總會 酬勞費領款憑單據

年 月 日

領款人姓名	國民身分證統一編號 或所得單位統一編號																					
住址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	路街	段	巷	弄	號	之	之											
金額	新台幣_____萬_____千_____百_____拾_____元正										領款人 簽章											
講課時間	_____年_____月_____日 上 午_____時至 上 午_____時共_____小時 下 午_____時至 下 午_____時共_____小時																					
給付類別 (以V表示)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	經辦人										
	講鐘	演鐘	稿	診斷、 輔導費 (專家日支費)	出	事	助	車	審	顧	酬		其	課費	講費	費	費	費	費	費	費	勞
備註	「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心術科考試-閱卷費2																					

第一聯(收據):報銷用

中華民國全國中小企業總會 酬勞費領款憑單據

年 月 日

領款人姓名	國民身分證統一編號 或所得單位統一編號																					
住址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	路街	段	巷	弄	號	之	之											
金額	新台幣_____萬_____千_____百_____拾_____元正										領款人 簽章											
講課時間	_____年_____月_____日 上 午_____時至 上 午_____時共_____小時 下 午_____時至 下 午_____時共_____小時																					
給付類別 (以V表示)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	經辦人										
	講鐘	演鐘	稿	診斷、 輔導費 (專家日支費)	出	事	助	車	審	顧	酬		其	課費	講費	費	費	費	費	費	費	勞
備註	「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心術科考試-閱卷費2																					

第二聯(收據):送會計室扣繳所得稅用

主、襄試人員保密合約

立契約人：113 年度雙軌訓練旗艦計畫專業職能認證試務中心(以下簡稱甲方)

立契約人：_____ (以下簡稱乙方)

茲敦聘乙方為 113 年度雙軌訓練旗艦計畫專業職能認證試務中心

北區 桃區 中區 南區 高雄考區_____學校/事業單位之

主試人員 襄試人員，並擔任術科考試之監試工作相關事宜。

雙方協定約定事項如下：

- 一、 乙方對於因執行該項工作而知悉、取得或持有甲方之試務或其他工作上相關資訊，均負有保密義務及責任，非經甲方書面授權，不得公開、重製、傳送、告知或以任何其他方法揭露予甲方以外之個人或團體，亦不得使用於任一與本次試務工作無關之用途。
- 二、 乙方同意善盡本次監試工作所應注意之保密規範與應盡之職責。
- 三、 乙方知悉如有違反本合約約定事項，將負法律上洩漏公務秘密之責，並應全額賠償甲方因此所受一切損害(含必要之程序費用及律師費用)。
- 四、 本合約所訂保密義務，自雙方簽字或蓋章完成之日起生效，至乙方完成全部工作之日起 2 年內繼續生效。乙方同意自經本案相關資料起，依合約內容，遵循相關規定。
- 五、 如因本合約涉訟，雙方合意以台北地方法院為第一審管轄法院。
- 六、 本合約正本乙式貳份，甲、乙雙方各執一份為憑。

甲 方：113 年度雙軌訓練旗艦計畫專業職能認證試務中心

代 表 人：主任委員 徐凡祐

地 址：臺北市 106 羅斯福路二段 95 號 8 樓

乙 方：

身 份 證 號：

戶 籍 地 址：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

主、襄試人員保密合約

立契約人：113 年度雙軌訓練旗艦計畫專業職能認證試務中心(以下簡稱甲方)

立契約人：_____ (以下簡稱乙方)

茲敦聘乙方為 113 年度雙軌訓練旗艦計畫專業職能認證試務中心

北區 桃區 中區 南區 高雄考區_____學校/事業單位之
主試人員 襄試人員，並擔任術科考試之監試工作相關事宜。

雙方協定約定事項如下：

- 一、 乙方對於因執行該項工作而知悉、取得或持有甲方之試務或其他工作上相關資訊，均負有保密義務及責任，非經甲方書面授權，不得公開、重製、傳送、告知或以任何其他方法揭露予甲方以外之個人或團體，亦不得使用於任一與本次試務工作無關之用途。
- 二、 乙方同意善盡本次監試工作所應注意之保密規範與應盡之職責。
- 三、 乙方知悉如有違反本合約約定事項，將負法律上洩漏公務秘密之責，並應全額賠償甲方因此所受一切損害(含必要之程序費用及律師費用)。
- 四、 本合約所訂保密義務，自雙方簽字或蓋章完成之日起生效，至乙方完成全部工作之日起 2 年內繼續生效。乙方同意自經本案相關資料起，依合約內容，遵循相關規定。
- 五、 如因本合約涉訟，雙方合意以台北地方法院為第一審管轄法院。
- 六、 本合約正本乙式貳份，甲、乙雙方各執一份為憑。

甲 方：113 年度雙軌訓練旗艦計畫專業職能認證試務中心

代 表 人：主任委員 徐凡祐

地 址：臺北市 106 羅斯福路二段 95 號 8 樓

乙 方：

身份證號：

戶籍地址：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

**「雙軌訓練旗艦計畫」專業職能認證試務中心
認證考試經費支出預算表(事業單位)**

• 申請單位：_____ • 學制及職類：_____

• 考生人數：_____ • 試場數：_____

製表日期：_____

編號	收支項目	單位	單價(元)	數量(單場)	金額(元)	酬勞單簽領人(請以正楷填寫)	備註(各項目均需檢據核銷)
1	試務會議講習費	人/次	200				考區主任1人及監評人員2人應檢附會議紀錄 不得跨組重複支領
2	術科場地管理人員費	人/日	400				辦理所需郵資、電話及網路通訊聯繫費用
3	術科場地服務人員費	人/日	220				場地接待、搬運等工作費
4	監場、卷務及巡場人員費	人/日	900				
5	考區主任	人/日	1,000				
6	試務人員	人/日	300				負責檢測職類測試規劃與相關作業
7	術科監評費	人/日	1,250				每試場2人為限
8	術科閱卷費	份	60		-		每份60元
9	考場佈置費	場/次	1,000				
10	術科材料費	人/次	70		-		依術科材料補助標準表檢據核銷
支出合計					-		
指定撥款帳戶	銀行		_____銀行_____分行(代碼_____)				
	戶名						
	帳號						

備註：

1. 本檢測費用為補助性質應檢據核銷，本會於該年度結束統一開立扣繳憑單。
 2. 檢附指定撥款帳戶存摺封面影本(含分行名稱)，以利辦理核銷作業。
 3. 於事業單位進行檢測，請學校及事業單位共同通知訓練生應考。
 4. 請於測驗完畢一週內，將試務資料袋內各項文件及支出憑證宅配寄送至本會，謝謝！
 5. 各表單若不敷使用，請至中小企業總會官網(<https://www.nasme.org.tw/>)→最新消息下載。
- 【發票開立資訊】抬頭:社團法人中華民國全國中小企業總會 統一編號:04122265**

