

[illegible]

17.你從前是否有過職業？	17.(1) <input type="checkbox"/> 有（轉 18）(2) <input type="checkbox"/> 沒有（停）	<input type="checkbox"/>	17.(1) <input type="checkbox"/> 有（轉 18）(2) <input type="checkbox"/> 沒有（停）	<input type="checkbox"/>
18.你離開上次工作的主要原因 是什麼？	18.(1) <input type="checkbox"/> 工作場所歇業或業務緊縮 (2) <input type="checkbox"/> 對原有工作不滿意 (3) <input type="checkbox"/> 健康不良 (4) <input type="checkbox"/> 季節性或臨時性工作結束 (5) <input type="checkbox"/> 女性結婚或生育 (6) <input type="checkbox"/> 退休 (7) <input type="checkbox"/> 家務太忙 (8) <input type="checkbox"/> 其他_____	(接 19) <input type="checkbox"/>	18.(1) <input type="checkbox"/> 工作場所歇業或業務緊縮 (2) <input type="checkbox"/> 對原有工作不滿意 (3) <input type="checkbox"/> 健康不良 (4) <input type="checkbox"/> 季節性或臨時性工作結束 (5) <input type="checkbox"/> 女性結婚或生育 (6) <input type="checkbox"/> 退休 (7) <input type="checkbox"/> 家務太忙 (8) <input type="checkbox"/> 其他_____	(接 19) <input type="checkbox"/>
19.你的工作場所是什麼？  （請填工作場所或事業單位全名及 主要產品或業務）	19.A 主要工作的場所： (1) 名稱_____ (2) 地點_____ (3) 主要產品或業務_____ (4) 從業員工人數 1. <input type="checkbox"/> 1 人      4. <input type="checkbox"/> 30-49 人      7. <input type="checkbox"/> 500 人以上 2. <input type="checkbox"/> 2-9 人      5. <input type="checkbox"/> 50-99 人      8. <input type="checkbox"/> 政府機關 3. <input type="checkbox"/> 10-29 人      6. <input type="checkbox"/> 100-499 人  B 次要工作的工作場所： (1) 名稱_____ (2) 地點_____ (3) 主要產品或業務_____	(接 20) <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>	19. A 主要工作的場所： (1)名稱_____ (2)地點_____ (3)主要產品或業務_____ (4)從業員工人數 1. <input type="checkbox"/> 1 人      4. <input type="checkbox"/> 30-49 人      7. <input type="checkbox"/> 500 人以上 2. <input type="checkbox"/> 2-9 人      5. <input type="checkbox"/> 50-99 人      8. <input type="checkbox"/> 政府機關 3. <input type="checkbox"/> 10-29 人      6. <input type="checkbox"/> 100-499 人  B 次要工作的工作場所： (1)名稱_____ (2)地點_____ (3)主要產品或業務_____	(接 20) <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>
20.你在工作場所內的職務是什麼？  （請詳填本人在工作場所的工作內容）	20.A 主要工作的職務： (1) 工作部門_____ (2) 職位名稱_____ (3) 經辦工作內容_____  B 次要工作的職務： (1) 工作部門_____ (2) 職位名稱_____ (3) 經辦工作內容_____	(接 21) <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>	20 A 主要工作的職務： (1)工作部門_____ (2)職位名稱_____ (3)經辦工作內容_____  B 次要工作的職務： (1)工作部門_____ (2)職位名稱_____ (3)經辦工作內容_____	(接 21) <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>
21.你主要工作的身分是什麼？	21.(1) <input type="checkbox"/> 雇主 (2) <input type="checkbox"/> 自營作業者 (3) <input type="checkbox"/> 受政府僱用者 (4) <input type="checkbox"/> 受私人僱用者 (5) <input type="checkbox"/> 無酬家屬工作者	<input type="checkbox"/>	21. (1) <input type="checkbox"/> 雇主 (2) <input type="checkbox"/> 自營作業者 (3) <input type="checkbox"/> 受政府僱用者 (4) <input type="checkbox"/> 受私人僱用者 (5) <input type="checkbox"/> 無酬家屬工作者	<input type="checkbox"/>
備註				

指導員：

審核員：

訪問員：

訪問日期：月 日 午