

110 年度臺中市政府勞工局短期職業訓練暨技能認證課程 報名表

報名班別:辦公室軟體應用實務班

報名日期:110 年 月 日

個人基本資料	姓名		出生日期	年 月 日	
	身分證號碼		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	聯絡地址	郵遞區號□□□□-□□			
	電子郵件		聯絡電話	家用： 手機：	
	服務單位		是否曾有參訓經驗	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，_____班	
	學歷	<input type="checkbox"/> 國中(含以下) <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			
	個案來源	<input type="checkbox"/> 勞工局網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 報章媒體 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	就業狀況	<input type="checkbox"/> 就業中(從事與本課程相關之工作) <input type="checkbox"/> 就業中(從事與本課程無關之工作) <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 在學			

身分證正面影本

身分證反面影本

身 份 別	<input type="checkbox"/> 一般身分者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 45 歲以上中高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 生活扶助戶(符合社會救助法所定之低收入戶及中低收入戶) <input type="checkbox"/> 外籍及大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 長期失業者(連續失業期間達1年以上) <input type="checkbox"/> 因犯罪被害人 <input type="checkbox"/> 中輟少年或自立少年 <input type="checkbox"/> 家暴及性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 經本市就服處轉介之遊民 <input type="checkbox"/> 其他經本市之社工人員訪視評估確有經濟困難者 請您再次審閱以上資料是否填寫完整，於確認後簽章。 申請人簽章：
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

報 名 資 料 審 查	(此欄位為審查資格之用，欲報名者請勿填寫) <input type="checkbox"/> 報名表(請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章)。 <input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本各1份(貼妥於身分證影本黏貼處)。 <input type="checkbox"/> 在職證明/勞保明細表。 <input type="checkbox"/> 證明文件影本 份。 <input type="checkbox"/> 已繳 20% 訓練費用。(收據編號：_____) <input type="checkbox"/> 已繳保證金。(收據編號：_____)
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

報名序號: