

112 年度臺中市政府勞工局短期職業訓練暨技能認證訓練 報名表

報名班別：
日

報名日期： 年 月

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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	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，	_____	
	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"/> 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：