

113 年度職業訓練照顧服務職類—報名表

報名日期：113 年 月 日 班別：托育人員職業訓練班-假日在職班(新竹市)第 01 期

姓 名		出 生 日 期	年 月 日	照片 浮貼處
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚 姻 狀 況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 單身	照片 浮貼處
身分證字號		兵 役	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役	照片 二吋照片 2 張 (請浮貼)
電子郵件				
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學以上			
學校名稱		科 系 名 稱		
聯絡電話	市話電話： 行動電話：			
戶籍地址	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
參訓身份別 (可複選， 最多 3 項)	<input type="checkbox"/> 一般身份者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 中高齡者(45-65 歲) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低/中低收入戶中有工作能力者 <input type="checkbox"/> 高齡者(65 歲以上) <input type="checkbox"/> 外籍/大陸地區外籍配偶 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
從何管道得知 報名訊息	<input type="checkbox"/> 1. 報紙或廣播 <input type="checkbox"/> 2. 本中心官網 <input type="checkbox"/> 3. 勞動部官網 <input type="checkbox"/> 4. 縣市政府單位官網 <input type="checkbox"/> 5. 鄉鎮市區公所 <input type="checkbox"/> 6. 公立就業服務站 <input type="checkbox"/> 7. 親朋好友告知 <input type="checkbox"/> 8. 其他_____			
緊急聯絡人 姓名		緊急聯絡人 關係		緊急聯絡人 電話
緊急聯絡人 地址	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
受訓前 任職狀況	<input type="checkbox"/> 曾工作過 <input type="checkbox"/> 未曾工作過 <input type="checkbox"/> 先前從事非勞保性質工作			
最後一次任職 單位名稱		投保日期 起迄	年 月 日至 年 月 日	
身分證影本粘貼處 (正面)		身分證影本粘貼處 (背面)		
學員確認簽名： 113 年 月 日				