

113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：荷重在一公噸以上之堆高機操作人員證照班(一) 報名日期： 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 <input type="checkbox"/> 多元性別
	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		
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)
- 報名表 (請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章)。
 - 身分證正、反面影本各1份 (貼妥於身分證影本黏貼處)。
 - 證明文件影本 份。
 - 已繳20%訓練費用。(收據編號：_____)
 - 已繳保證金。(收據編號：_____)

報名序號