

勞動部勞動力發展署桃竹苗分署 自辦失(待)業者職前訓練報名表

報名職類班別：_____ 班 期別：_____

報名日期：_____年_____月_____日 編號：_____ (由分署編號)

語音報名專線：03-4851508 | 傳真專線：桃園職業訓練場 03-4855973、幼獅職業訓練場 03-4964376

洽詢電話：桃園職業訓練場 03-4855368 分機 1602~1641、幼獅職業訓練場 03-4641162 分機7282~7296

姓 名				出生日期	民國	年	月	日
身 分 別	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍(含大陸人士)		身分證明文件字號 (或護照號碼或工作證號)					
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		報名管道					
最高學歷	<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		畢業狀況		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學中			
學校名稱				科 系				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉鎮(市區) 路(街) 段 巷 弄 號 樓 (請確實填寫，本分署將依此地址寄送甄試及錄取通知)							
連絡電話 (日)				聯絡電話 (夜)				
電子信箱				行動電話				
身分區分 (可複選)	<input type="checkbox"/> 一般身分者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 高齡者(65歲(含)以上) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低收入戶中有工作能力者 <input type="checkbox"/> 家庭暴力受害人 <input type="checkbox"/> 更生保護人 <input type="checkbox"/> 農漁民 <input type="checkbox"/> 屆退官兵 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 陸港澳配偶 <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 獨立負擔家計者 <input type="checkbox"/> 重大災害受災者 <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化協助勞工 <input type="checkbox"/> 單一中華民國國籍之無戶籍國民 <input type="checkbox"/> 取得居留身分之泰國、緬甸、印度或尼泊爾地區無國籍人民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶中有工作能力者 <input type="checkbox"/> 自立少年 <input type="checkbox"/> 跨國(境)人口販運被害人失業者 <input type="checkbox"/> 經社工員訪評有經濟困難者(含遊民) <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 15歲以上未滿18歲之未就學未就業少年 <input type="checkbox"/> 職災失能勞工(本國) <input type="checkbox"/> 職災失能勞工(移工)							
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"/> 先前從事為非勞保性質工作							
最後一次 任職單位				最後投保單 位起迄日期	民國_____年_____月_____日至	民國_____年_____月_____日		
投保單位 保險證號								
獲得職訓 課程管道	<input type="checkbox"/> 1.本署或本分署網站 <input type="checkbox"/> 2.就業服務中心 <input type="checkbox"/> 3.訓練單位 <input type="checkbox"/> 4.搜尋網站 <input type="checkbox"/> 5.報紙 <input type="checkbox"/> 6.廣播 <input type="checkbox"/> 7.電視 <input type="checkbox"/> 8.朋友介紹 <input type="checkbox"/> 9.社群媒體(ex:臉書、LINE) <input type="checkbox"/> 10.其他_____ (請說明)							
本人同意勞動部勞動力發展署暨所屬機關，為本人提供職業訓練及就業服務時使用。								
備 註	一、填妥報名表，請親送或郵寄或傳真至桃竹苗分署自辦訓練科（326020桃園市楊梅區秀才路851號）。 二、請依照簡章上之甄試日期時間地點準時參加甄試，本分署亦會寄發甄試通知單（請確實填寫通訊地址），甄試時請攜帶國民身分證備驗，如有推介單請一併攜帶，未參加甄試者視同棄權，錄取者另行通知報到事宜，本分署網頁同時公布錄取名單及報到注意事項。 三、屬就業保險被保險人非自願失業者，請於各該班次報名日期截止前，須先至各公立就業服務中心進行職業訓練諮詢，以一般甄試推介單安排參加適訓之職業訓練，始得參訓並確保自身權益。							