

# 勞動力發展署北基宜花金馬分署自辦職業訓練報名表

請注意：所有欄位都要填寫或勾選！

填表日期： 年 月 日

姓名		出生日期	民國 年 月 日
身分別	<input type="checkbox"/> 本國人 <input type="checkbox"/> 外籍（含大陸人士）	身分證字號 (或護照號碼或工作證號)	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚
最高學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中（職） <input type="checkbox"/> 國中（含以下）	畢業狀況	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學中-日間部 <input type="checkbox"/> 在學中-夜間部
學校名稱		科系	
兵役	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 在役中	報名管道	<input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 推介 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 通訊
通訊地址	請填寫郵遞區號（ ）		
聯絡電話（日）		行動電話	
聯絡電話（夜）		電子信箱（無者免填）	
參訓身分別	<input type="checkbox"/> 一般身分者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願性失業者 <input type="checkbox"/> 中高齡(45歲以上) <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 生活扶助戶 <input type="checkbox"/> 急難救助戶 <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"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 遊民 <input type="checkbox"/> 公營事業民營化員工 <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人(密件) <input type="checkbox"/> 家庭暴力受害人(密件) <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 臨時工作津貼人員 <input type="checkbox"/> 多元就業開發方案人員 <input type="checkbox"/> 申請失業給付經失業認定者(學習券專用) <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬(密件) <input type="checkbox"/> 非失業認定之就業保險失業者(學習券專用) <input type="checkbox"/> 非就業保險失業者(學習券專用) <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 天然災害受災民眾 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化協助勞工 <input type="checkbox"/> 跨國(境)人口販運被害人失業者(密件) <input type="checkbox"/> 單一中華民國國籍之無戶籍國民 <input type="checkbox"/> 勞動部因應重大災害職業訓練協助計畫 <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"/> 其他_____		
訓練地點	<input type="checkbox"/> 五股職業訓練場 <input type="checkbox"/> 基隆職業訓練場 <input type="checkbox"/> 花蓮職業訓練場 <input type="checkbox"/> 泰山職業訓練場 <input type="checkbox"/> 基隆職業訓練場 <input type="checkbox"/> 宜蘭職業訓練場 （六堵分站）		
報名職類	<input type="checkbox"/> 日間職前訓練 <input type="checkbox"/> 夜間在職訓練 <input type="checkbox"/> 假日在職訓練 期別：108 年 第 期 訓練職類名稱：		
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		最後投保單位保險證號	
最後任職起訖日期：	民國 年 月 日 ~ 民國 年 月 日		
本人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 個人資料，供勞動部勞動力發展署暨所屬機關運用，以從事職業訓練及就業服務。			

本分署收件日期： 年 月 日（由本分署填寫）