

勞動部勞動力發展署中彰投分署 107 年度職前訓練班報名表

期別		班別名稱										
姓名		出生日期	年	月	日	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		身分證號碼 (或護照號碼或工作證號)									
兵役	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 在役中				身分別	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外籍 (含大陸人士)						
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					科系名稱							
聯絡電話	(日)				行動電話							
	(夜)				電子信箱							
通訊地址	□□□□□											
參訓身分別 (可複選, 最多三項)	1. <input type="checkbox"/> 一般身分者 2. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 3. <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 4. <input type="checkbox"/> 中高齡(45 歲) 5. <input type="checkbox"/> 原住民 6. <input type="checkbox"/> 身心障礙者 7. <input type="checkbox"/> 生活扶助戶 8. <input type="checkbox"/> 急難救助戶 9. <input type="checkbox"/> 家庭暴力受害人 10. <input type="checkbox"/> 更生保護人 11. <input type="checkbox"/> 農漁民 12. <input type="checkbox"/> 屆退官兵 13. <input type="checkbox"/> 外籍配偶 14. <input type="checkbox"/> 大陸配偶 15. <input type="checkbox"/> 遊民 16. <input type="checkbox"/> 公營事業民營化員工 17. <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 18. <input type="checkbox"/> 921 受災戶 19. <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 20. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 21. <input type="checkbox"/> 臨時工作津貼人員 22. <input type="checkbox"/> 多元就業開發方案人員 23. <input type="checkbox"/> 申請失業給付經失業認定者(學習卷專用) 24. <input type="checkbox"/> 非失業認定之就業保險失業者 (學習卷專用) 25. <input type="checkbox"/> 非就業保險失業者(學習卷專用) 26. <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 27. <input type="checkbox"/> 長期失業者 28. <input type="checkbox"/> 天然災害受災民眾 29. <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化協助勞工 30. <input type="checkbox"/> 中低收入戶。											
身心障礙者 申請協助	是否為身心障礙者需申請協助 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請加填協助申請表)											
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					最後任職單位						
最後任職 起迄日期	年 月 日-- 年 月 日				最後投保單位保險證號							
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。 學員確認簽名處:												

注意事項：

- (1) 參加甄試時請攜帶甄試通知、2B 鉛筆、橡皮擦及國民身分證。考試開始後遲到 15 分鐘以上者，禁止入場。
- (2) 若屬於「身心障礙者」，須於「報名截止日」前繳交證明文件。
- (3) 在營國軍官兵須經由少將以上權責單位薦送，否則不予受理。私自報名者，若經錄取仍以退訓處理，並通知其所屬單位。
- (4) 如於甄試日期前 1 日仍未收到甄試通知者，請與本分署聯繫。



(連結至台灣就業通)