

勞動部勞動力發展署中彰投分署勞動學苑在職進修訓練學員資料卡

* 班別代碼				相片 1 吋 1 張 黏貼處	
* 班別名稱	年度	第	期		班
* 中文姓名			* 身分證字號		
* 英文姓名	(姓):				(名):
* 性別	1. <input type="checkbox"/> 男	2. <input type="checkbox"/> 女	* 出生年月日		西元 年 月 日
* 最高學歷	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. 研究所(含以上)				
* 學校名稱			科系		
* 畢業狀況	1. <input type="checkbox"/> 畢業	2. <input type="checkbox"/> 肄業	* 兵役狀況	1. <input type="checkbox"/> 役畢 2. <input type="checkbox"/> 免役 3. <input type="checkbox"/> 未役 4. <input type="checkbox"/> 在役中	
* 通訊地址	□□□-□□□□				
* 戶籍地址	□□□-□□□□				
* 聯絡電話	(日)	(夜)	行動電話		
* 電子郵件					
* 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失業者 <input type="checkbox"/> 負擔家計婦女 <input type="checkbox"/> 中高齡 <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"/> 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"/> 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"/> 921 受災戶 <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"/> 臨時工作津貼人員 <input type="checkbox"/> 多元就業開發方案人員				
* 緊急通知人姓名		* 緊急通知人關係		* 緊急通知人電話	
* 緊急通知人地址	□□□-□□□□				
* 現職	單位名稱：		地址：		
	職稱：		工作內容：		
			電話：		
	身分證 正面影本 黏貼處		身分證 反面影本 黏貼處		
* 報名參訓 注意事項	<p>一、分署自辦在職訓練實施對象為：<u>具勞工保險或就業保險被保險人身份之在職勞工</u>，其投保身份以開訓日為基準日。</p> <p>二、參訓後始發現身分不符(即開訓當日未具「<u>勞工保險或就業保險</u>」被保險人之在職身分)者將辦理退訓：已開訓未逾訓練總時數三分之一而退訓者，退還所繳費用百分之五十；已開訓逾訓練總時數三分之一而退訓者，所繳費用不予退還。</p> <p>以上所填資料均屬實，本人詳讀且瞭解報名參訓注意事項</p> <p align="right">* 簽名：_____ (未簽署者視為資格不符)</p>				
上述資料 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 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。 * 學員確認簽名：_____ (請勾選後簽名)					

* 星號欄位必填，英文姓名必填，本分署結訓發放中英文證書，本表於錄取後，視同受訓學員資料卡。

備註：本課程為夜間或假日在職進修訓練，不得作為緩徵證明之用