

勞動部勞動力發展署中彰投分署 108 年度移地訓練報名表

期別		班別名稱										
姓名		出生日期	年	月	日	婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚					
性別	☐ 男 ☐ 女	身分證號碼（或護照號碼或工作證號）										
兵役	☐ 已役 ☐ 未役 ☐ 免役 ☐ 在役中				身分別	☐ 本國 ☐ 外籍（含大陸人士）						
最高學歷	☐ 國中（含以下） ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士					畢業狀況	☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 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. ☐ 一般身分者 2. ☐ 就業保險被保險人非自願失業者 3. ☐ 獨力負擔家計者 4. ☐ 中高齡(45 歲) 5. ☐ 原住民 6. ☐ 身心障礙者 7. ☐ 生活扶助戶 8. ☐ 急難救助戶 9. ☐ 家庭暴力受害人 10. ☐ 更生保護人 11. ☐ 農漁民 12. ☐ 屆退官兵 13. ☐ 外籍配偶 14. ☐ 大陸配偶 15. ☐ 遊民 16. ☐ 公營事業民營化員工 17. ☐ 參加職業工會失業者 18. ☐ 921 受災戶 19. ☐ 性侵害被害人 20. ☐ 就業保險被保險人自願失業者 21. ☐ 臨時工作津貼人員 22. ☐ 多元就業開發方案人員 23. ☐ 申請失業給付經失業認定者(學習卷專用) 24. ☐ 非失業認定之就業保險失業者 (學習卷專用) 25. ☐ 非就業保險失業者(學習卷專用) 26. ☐ 犯罪被害人及其親屬 27. ☐ 長期失業者 28. ☐ 天然災害受災民眾 29. ☐ 因應貿易自由化協助勞工 30. ☐ 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 ☐ 否 ☐ 是(請加填協助申請表)											
受訓前任職狀況	☐ 曾工作過 ☐ 未曾工作過 ☐ 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 ☐ 同意 ☐ 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及國民身分證。
- (2) 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。



(連結至職訓 e 網)