

勞動部勞動力發展署中彰投分署在職進修訓練報名表(學員資料卡)

*班別代碼					相片 1 吋 1 張 (正式錄取時繳交)
*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. ☐ 男 2. ☐ 女	*出生年月日	西元 年 月 日		
*最高學歷	1. ☐ 國中(含以下) 2. ☐ 高中職 3. ☐ 專科 4. ☐ 大學 5. 研究所(含以上)				
*學校名稱		科 系			
*畢業狀況	1. ☐ 畢業 2. ☐ 肄業	*兵役狀況	1. ☐ 役畢 2. ☐ 免役 3. ☐ 未役 4. ☐ 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	☐ 一般身分者 ☐ 就業保險被保險人非自願失業者 ☐ 負擔家計婦女 ☐ 中高齡 ☐ 原住民 ☐ 身心障礙者 ☐ 生活扶助戶 ☐ 急難救助戶 ☐ 家庭暴力受害人 ☐ 更生保護人 ☐ 農漁民 ☐ 屆退官兵 ☐ 外籍配偶 ☐ 大陸配偶 ☐ 遊民 ☐ 公營事業民營化員工 ☐ 參加職業工會失業者 ☐ 921 受災戶 ☐ 性侵害被害人 ☐ 就業保險被保險人自願失業者 ☐ 臨時工作津貼人員 ☐ 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	一、職訓分署自辦在職訓練實施對象為：<u>具勞工保險或就業保險或農民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。 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或農民保險</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 1/3 退訓者，退還所繳費用 50%。 <u>以上所填資料均屬實，本人詳讀且瞭解報名參訓注意事項</u> *簽名： (未簽署者視為資格不符)				
上述資料 ☐ 同意 ☐ 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。



本分署地址、電話及交通：

- (一) 地址：臺中市工業區一路 100 號。
- (二) 網址：<http://tcnr.wda.gov.tw/>。
- (三) 洽詢電話：(04)23592181 轉 1541、1542 分機；
- (四) 交通：
 1. 臺中火車站前搭乘豐榮客運 48 路可直達本分署大門(班次較少)。
 2. 臺中火車站前搭乘 BRT 快捷巴士、台中客運 6106 路、統聯客運 86 路或搭乘巨業公車往清水、通霄、大甲方向班車，另於高鐵臺中站搭乘免費接駁車，皆可至「中港澄清醫院」站下車，沿工業區一路步行 20 分鐘 (約 2 公里)，即可抵達。



(臺灣就業通)