雲嘉南分署自辦職前訓練　報名表

※各欄位務必正楷清楚填寫或勾選，資料不清致影響權益者須自行負責

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名班別 |  | | |
| 姓名 |  | 出生日期 | 民國　　　　年　　月　　日 |
| 身分別 | □本國　□外國(含大陸人士) | 身分證明  文件字號 | （護照/居留證/工作證號） |
| 性別 | □男　　□女 | 畢業狀況 | □畢業　□肄業　□在學中 |
| 最高學歷 | □國中(含)以下　□高中/職　□專科　□大學　□碩士　□博士 | | |
| 學校名稱 |  | 科系 |  |
| 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 | 最後一個任職單位 |  |
| 最後投保單位保險證號 |  | 受訓前任職起訖日 | 年　月　日至 年　月　日 |
| 報名管道 | □網路　　　□通訊　　　□現場 | | |
| 通訊地址 | □□□－□□ | | |
| 聯絡電話 | （日）　　　 　（夜）　　　　　 （手機） | | |
| 電子信箱 |  | | |
| 參訓身分 | □一般身份者 □就業保險被保險人非自願失業者(須至就業中心辦理諮詢推介)  □中高齡(45歲以上)□原住民 □身心障礙者 □低收入戶中有工作能力者  □家庭暴力被害人 □更生受保護人 □農漁民　 □外籍配偶 □陸港澳配偶  □屆退官兵(須單位上校以上主官薦送函，且限網路報名，並勾選在役中)  □參加職業工會失業者□性侵害被害人□就業保險被保險人自願失業者  □犯罪被害人及其親屬□長期失業者 □獨力負擔家計者  □因應貿易自由化協助勞工 □單一中華民國國籍之無戶籍國民 □自立少年  □取得居留身分之泰國、緬甸、印度或尼泊爾地區無國籍人民  □中低收入戶中有工作能力者□跨國(境)人口販運被害人失業者  □高齡者　□經社工員訪評有經濟困難者(含遊民) □經公告之重大災害受災者 　□二度就業婦女　　 □15歲以上未滿18歲之未就學未就業少年 | | |
| 本人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 | | | |

**本分署地址：720201臺南市官田區工業路40號　電話：(06)6985945分機1121　傳真：(06)699-0906**