

# 113 年度 莊敬高職辦理新北市照顧服務員自辦班 報名表

報名日期： 年 月 日 班別：數位實體上課日期 月 日(第 期)假日平日

姓名		出生日期	年 月 日	(三張,請浮貼)  相  片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
身分證字號				
兵役	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 在役中			
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學			
學校名稱			科系名稱	
聯絡電話	日：	夜：	行動電話：	
通訊地址				
E-MAIL				
曾受相關職業訓練名稱			緊急連絡人 /電話	
從何種管道得知報名訊息	<input type="checkbox"/> 1.報紙 <input type="checkbox"/> 2.廣播 <input type="checkbox"/> 3.電視 <input type="checkbox"/> 4.鄉鎮市區公所 <input type="checkbox"/> 5.縣市政府 <input type="checkbox"/> 6.公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 7.7-11(i-bon 系統)、全家便利超商 <input type="checkbox"/> 8.親友 <input type="checkbox"/> 9.網路 <input type="checkbox"/> 10.其他_____			
備註				
身分證影本粘貼處  (正面)		身分證影本粘貼處  (背面)		
<input type="checkbox"/> 一般身分 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 失業者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____				
★請您再次審閱以上資料是否填寫完整並詳閱招生簡章後，於確認後簽章。 <div style="text-align: right;">申請人簽章：</div>				
資料  審查	(此欄位為本中心審查資格之用，欲報名者請勿填寫) <input type="checkbox"/> 報名表 (請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章)。 <input type="checkbox"/> 1吋相片 3張 (背面寫上姓名及班別)。 <input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本各 1份 (貼妥於身分證影本黏貼處)。 <input type="checkbox"/> 報名數位學習班者須檢附有 55 小時線上學習證明(附有政府單位核定之流水號)影本 <input type="checkbox"/> 已繳費證明資料(收據影本或轉帳資料)。 <input type="checkbox"/> 體檢報告影本(須上課前三個月內地區級以上醫院)。 <input type="checkbox"/> 施打 covid-19 疫苗紀錄證明(至少施打兩劑(實習單位要求))。學員報名序號：_____			