

103 年下半年度委外職前訓練計畫報名表

報名班別				相片黏貼處 (請貼牢)			
姓名		性別				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證號		出生日期				年 月 日	
聯絡電話		(公) (傳真)				(宅) (行動)	
婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		兵役狀況 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 免役			
通訊地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填寫郵遞區號)					
最高學歷		<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科/大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 其他_____					
畢業學校		科系					
E-MAIL							
緊急聯絡人		關係		緊急聯絡人電話			
學員身分	全額補助	<input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願離職失業者 (持推介單) <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願離職失業者 <input type="checkbox"/> 中高齡者(年滿 45~65 歲) <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 長期失業者		<input type="checkbox"/> 生活扶助戶(低收入戶) <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 逾六十五歲者 <input type="checkbox"/> 其他(請逕洽培訓單位): _____			
	負擔 20% 費用	<input type="checkbox"/> 一般國民失業者：指不具下述特定身分之失業者。 <input type="checkbox"/> 參加職業工會、農會或漁會勞工保險被保險人失業者（仍在加保中）。 <input type="checkbox"/> 外籍配偶與大陸地區配偶失業者：已取得本國國民身分者。					
本人確已詳閱『參訓對象負擔費用及其身分查驗規定』之文件內容，充分了解各身分對象之相關規定，並同意以上列「學員身分」欄中所勾選填寫之身份別報名參訓，絕無異議。 明道大學為行政作業及學員資料管理之目的，本申請表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內(含資訊系統/電子檔案儲存)，作為推廣教育班次之用，學校將保留前項所述使用目的存續期間留存，期滿後即依規定銷毀。您得以行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將可能無法完成推廣教育班次之行政作業。							
◎我已同意以上注意事項：_____ (請以正楷簽名)							
注意事項		<ul style="list-style-type: none"> 各課程將於開訓前一天辦理甄試，報名時如尚有缺繳資料，最遲務必於甄試當天補齊，逾期不予受理。 屬於「就業保險法」被保險人非自願離職者，應先至各公立就業服務機構進行職業訓練諮詢再由就服機構轉介參加職業訓練。 本校將秉公開、公平及公正原則篩選適訓學員參訓，甄試作業原則如下：甄試作業分筆試及口試二階段，分數各占百分之五十，筆試成績須達六十分以上始得錄訓，並依筆試、口試成績計算總分及名次後，依序錄訓。如總分同分者，以筆試成績高者優先錄訓。(口試將全程錄音) 					

●報名時務必填寫：報名參訓資格審查切結書 查詢個人相關資料同意書，

並繳交身分證正反面影本1~2吋照片一張勞保明細正本(開課前一個月內)特定對象證明文件