

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		出生日期	年 月 日
聯絡電話	(公)		(傳真)					
	(宅)		(行動)					
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 免役			婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚			
通訊地址	<input type="text"/> - <input type="text"/> (請務必填寫郵遞區號)							
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國中(含)以下 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 專科/大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <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			
報名前任職狀況	<input type="checkbox"/> 曾工作過 <input type="checkbox"/> 未曾工作過 <input type="checkbox"/> 先前從事為非勞保性質工作 <input type="checkbox"/> 其他：_____							
獲得職訓課程管道	<input type="checkbox"/> 分署網站 <input type="checkbox"/> 就業服務中心 <input type="checkbox"/> 訓練單位 <input type="checkbox"/> 自行搜尋網頁 <input type="checkbox"/> 訓練單位 LINE@ <input type="checkbox"/> 報紙廣告 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 社群媒體 <input type="checkbox"/> 其他：_____							
學員身分	全額	<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"/> 獨力負擔家計者 <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"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 家暴及性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人						
	補助	<input type="checkbox"/> 新住民(外籍配偶及大陸地區配偶) <input type="checkbox"/> 跨國(境)人口販運被害人失業者 <input type="checkbox"/> 單一中華民國國籍之無戶籍國民(泰國、緬甸) <input type="checkbox"/> 無國籍人民(泰國、緬甸、印度或尼泊爾地區) <input type="checkbox"/> 因犯罪被害 <input type="checkbox"/> 因重大災害受災 <input type="checkbox"/> 受貿易自由化影響失業者 <input type="checkbox"/> 自立少年 <input type="checkbox"/> 經社工員訪評有經濟困難者 <input type="checkbox"/> 逾六十五歲者 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
負擔 20% 費用	<input type="checkbox"/> 一般國民失業者：指不具上述特定身分之失業者。 <input type="checkbox"/> 僅參加職業工會、農會或漁會勞工保險被保險人失業者。 <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。							
<p>本人確已詳閱『免繳自行負擔費用之參訓者資格條件及應附證明』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。</p> <p>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。</p> <p>◎我同意以上注意事項，並已領取甄試資訊文件：_____ (請以正楷簽名)</p>								
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>報名後需經甄試合格後方通知錄訓，本校將秉公開、公平及公正原則篩選適訓學員參訓。</li> <li>報名者另須於「報名參訓資格審查切結書」及「查詢個人相關資料同意書」簽名切結(報名現場領取)，如因故未能於報名當日繳交者，最遲應於筆試前繳交(持推介單者亦同)。</li> <li>如有延班或停班情形時將事先於本中心網頁最新消息公告載明，並以簡訊通知已報名者。</li> </ul>							