



敏惠醫護管理專科學校 104 學年度推廣教育 非學分班「托育人員專業資格培訓班(2)」報名表

編號：

姓 名											性 別	☐ 男 ☐ 女		(請浮貼一張一吋照片處)	
身分證字號											出生年月日	年	月		日
婚姻狀況	☐ 已婚 ☐ 未婚					兵役		☐ 已役 ☐ 未役 ☐ 免役 ☐ 在役中							
通訊地址	☐☐☐☐☐ 縣 鄉 鎮 路 段 弄 樓 市 市 區 街 巷 號 室 電話：日() 夜() 傳真：() 行動電話： (必填)														
學 歷	大學/學院										系				
	專科學校										科 年 月畢/肄業				
服務機關						單位					職稱				
身 份 別 (可複選)	☐ 1. 一般身份者 ☐ 2. 就業保險被保險人非自願失業者 ☐ 3. 負擔家計者 ☐ 4. 中高齡者(滿 45 歲) ☐ 5. 原住民 ☐ 6. 身心障礙者 ☐ 7. 生活扶助戶 ☐ 8. 家庭暴力受到害人 ☐ 9. 更生保護人 ☐ 10. 外籍與大陸地區配偶 ☐ 11. 就業保險被保險人自願失業者 ☐ 12. 參加職業工會失業者 ☐ 13. 其他 _____														
曾受相關職業訓練名稱															
注意事項	※課程費用：6,000 元(含課本、上課講義、講師助教費用，未含午餐)。 ※報名日期：105 年 3 月 3 日起至 105 年 3 月 18 日或額滿為止 ※請先確認簡章內容正確後(包括課程之內容、時間及地點)，填妥申請表後並與課程費用繳交至技術合作處，即完成報名程序。 ※其他未臻事宜，依本校規定辦理。														
從何管道得知報名訊息	☐ 1. 報紙 ☐ 2. 廣播 ☐ 3. 電視 ☐ 4. 鄉鎮市區公所 ☐ 5. 縣市政府 ☐ 6. 公立就業服務機構 ☐ 7. 向本中心電話詢問 ☐ 8. 親友 ☐ 9. 網路 ☐ 10. 其他 _____														
身份證影本粘貼處 (正面)											身份證影本粘貼處 (反面)				
報名者簽名						審 查 結 果		☐ 錄取 ☐ 不錄取			審 查 人 員 簽 名				

