

 財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會

110 年度照顧服務員訓練學員基本資料表 (報名表)

注意：每個欄位皆必填

基本資料	姓名	身分證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	出生日期	民國	年	月	日	歲數	婚姻
學員身分 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 1. 一般國民 <input type="checkbox"/> 2. 自願離職失業者 <input type="checkbox"/> 3. 非自願離職失業者 <input type="checkbox"/> 4. 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 5. 中高齡者(45歲以上) <input type="checkbox"/> 6. 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 7. 原住民身分		<input type="checkbox"/> 8. 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 9. 長期失業者(需就業服務站證明) <input type="checkbox"/> 10. 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 11. 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 12. 外籍及大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 13. 自立少年之失業者 ※特殊狀況請聯絡承辦人				
	聯絡電話	行動電話					
聯絡資料	通訊地址	郵遞區號□□□-□□					
	戶籍地址	郵遞區號□□□-□□				<input type="checkbox"/> 同上	
	緊急聯絡人姓名	緊急聯絡人關係					
	緊急聯絡人 連絡電話	緊急聯絡人手機					
	緊急聯絡人 地址	郵遞區號□□□-□□				<input type="checkbox"/> 同上	
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 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			畢業狀況	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
學校名稱	科系名稱						
欲參加的班別	<input type="checkbox"/> 5月職前班→4/20下午5點報名截止, 4/22甄試, 上課期間5/3~5/28 <input type="checkbox"/> 8月職前班→7/20下午5點報名截止, 7/22甄試, 上課期間8/2~8/27 ※甄試前簡訊通知甄試時間與地點; 未經甄試, 將無法參加後續的錄取及上課						
備註	報名時, 請繳交 <input type="checkbox"/> 1. 報名表1份 <input type="checkbox"/> 2. 身分證正反面影本1份 <input type="checkbox"/> 3. 勞保明細表正本1份 <input type="checkbox"/> 4. 半年內體檢表正本1份						