

照顧服務員訓練報名表

*報名日期： 年 月 日

(*為必填項目)

| | | | | | |
|--|--|---------|------------------|---|--------|
| 補助單位 | 嘉義縣政府 | 訓練單位 | 吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學 | | 相 片 |
| 班別名稱 | 照顧服務員專班-民雄職前假日班 | | | | |
| 訓練期間 | 114年09月06日至114年09月21日 | | | | |
| *中文姓名 | | 身分證字號 | | | |
| 英文姓名 | Last Name (姓): | | First name (名): | | |
| *性 別 | 1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女 | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | |
| *最高學歷 | 1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 研究所(含以上) | | | | |
| *學校名稱 | | | 科 系 | | |
| *畢業狀況 | 1. <input type="checkbox"/> 畢業 2. <input type="checkbox"/> 肄業 | | 兵役狀況 | 1. <input type="checkbox"/> 役畢 2. <input type="checkbox"/> 免役 3. <input type="checkbox"/> 未役 4. <input type="checkbox"/> 在役 | |
| *通訊地址 | □□□-□□ | | | | |
| *戶籍地址 | <input type="checkbox"/> 同通訊地址 □□□-□□ | | | <input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 失業者 | |
| 聯絡電話 | () | | *行動電話 | | |
| *參訓身份別 | 1. <input type="checkbox"/> 一般身份者 2. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 3. <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 4. <input type="checkbox"/> 中高齡 5. <input type="checkbox"/> 原住民 6. <input type="checkbox"/> 身心障礙者 7. <input type="checkbox"/> 低收入戶有工作能力者 9. <input type="checkbox"/> 家庭暴力受害人 10. <input type="checkbox"/> 更生受保護人 11. <input type="checkbox"/> 農漁民 13. <input type="checkbox"/> 外籍配偶 14. <input type="checkbox"/> 大陸、香港或澳門地區配偶 17. <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 18. <input type="checkbox"/> 921受災戶 19. <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 20. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 23. <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 24. <input type="checkbox"/> 長期失業者 25. <input type="checkbox"/> 天然災害受災民眾 27. <input type="checkbox"/> 長期失業者 29. <input type="checkbox"/> 重大災害受災者 33. <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化協助勞工 33. <input type="checkbox"/> 中低收入戶中有工作能力者 37. <input type="checkbox"/> 65歲含以上者。42. <input type="checkbox"/> 二度就業婦女。(請選擇最適合參訓學員之身分別) | | | | |
| 訓練生活津貼類別 | <input checked="" type="checkbox"/> 非全日制職訓，無申請 <input type="checkbox"/> 就業保險法 <input type="checkbox"/> 就業促進津貼實施辦法 <input type="checkbox"/> 未申請 | | | | |
| *緊急通知人姓名 | | 緊急通知人關係 | | 緊急通知人電話 | |
| 緊急通知人地址 | □□□-□□ | | | | |
| 受訓前工作經歷 | 服 務 單 位 | | 職 稱 | 任 職 起 迄 年 月 | |
| | | | | 年 月 ~ 年 月 | |
| 交通方式 | 1. <input type="checkbox"/> 住宿 2. <input type="checkbox"/> 通勤 | | 受訓前失業周數 | 1. <input type="checkbox"/> 30週(含)以下 2. <input type="checkbox"/> 31~52週 3. <input type="checkbox"/> 53週(含)以上 | |
| *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(第四台) <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. 親友 <input type="checkbox"/> 8. 網路 <input type="checkbox"/> 9. DM <input type="checkbox"/> 10. 本機關學員 <input type="checkbox"/> 11. 向本機關電話詢問 <input type="checkbox"/> 12. 其他_____ | | | | | |
| 身分證影本粘貼處 (正面) | | | 身分證影本粘貼處 (背面) | | |