

107 年 度 在 校 生 工 業 類 丙 級 專 案 技 能 檢 定 報 名 表

准考證號碼 (粗框內應檢人請勿填寫)	報檢職類代號及職類名稱 (請參閱簡章附表 1)	本職類流水號碼 (報檢學校填寫、考生勿填)	參檢學校初審核章
檢定區別	職類名稱 請填職類代號	有分項請填職類分項 職類有塗改請簽名或蓋章	資格審查結果： <input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 准予免試 <input type="checkbox"/> 准予免試 <input type="checkbox"/> 資格不符
姓名 若為免學或免術除勾選外，請填寫成績單上之及格年度	學分 學分證明 (附學科及格證明)	出生日期 請填及格年度	原因： 年 月 日
英文姓名	通訊地址	戶籍地址 (請與身分證記載一致)	住宅： 電話： 手機： 班別
校名 (請報檢學校統一打印)	科別	年級	請填學校地址
身分	請填學校校名		
部別	學制		
身分： <input type="checkbox"/> I 原住民 <input type="checkbox"/> 2 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 3 低收入戶 <input type="checkbox"/> H 中低收入戶 <input type="checkbox"/> C 更生受保護人 <input type="checkbox"/> M 中高齡失業業者 <input type="checkbox"/> D 長期失業者 <input type="checkbox"/> E 獨立負擔家計者 <input type="checkbox"/> N 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> P 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> G 屬受貿易自由化衝擊產業之勞工 <input type="checkbox"/> 4 其他經本部指定者 () (需另填寫補助申請書，不申請補助者免附) <input type="checkbox"/> 申請身心障礙者或符合特殊教育法第 3 條障礙類別者，學術科測試提供特殊協助 (需另填寫協助申請表，無需求者免勾選)			
部別： <input type="checkbox"/> I 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 職業學校 <input type="checkbox"/> 進修學校 <input type="checkbox"/> 實用技能學程 <input type="checkbox"/> 建教班 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 軍事院校 <input type="checkbox"/> 綜合高中 <input type="checkbox"/> 高級中學 <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 其他			
分區召集學校複審核章			

中華民國國民身分證

姓名 王小美 性別 女

出生年月日 民國 82 年 1 月 15 日

發證日期 民國 95 年 3 月 13 日 (宜蘭) 換發

身分證字號 **A200000001**

父 王大明 母 錢多多

配偶 這張相片請浮貼

出生地 台灣省宜蘭縣

住址 宜蘭縣冬山鄉冬山路 1 號

0000000001

報檢人簽名或蓋章： **一定要簽名**