

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	職類代號 職類名稱 有分項請填職類分項	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	請填學號
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	學制 <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 夜間部	出生日期 年 月 日	原因： 資格不符
英文姓名	身分證 若為免學或免術除勾選外，請填寫成績單上之及格年度	(未檢附護照影印本者，則由報檢學校逕以漢語拼音轉換，不得異議)	
通訊地址	請填學校代名	請填學校地址	住宅：
戶籍地址 (請與身分證記載一致)	科別	年級	電話：
校名 (請報檢學校統一打印)	請填學校地址	班別	手機：
身分	請填學校地址		
部別	學制		
性別 女性	身分證字號一定要完整		



分 區 召 集 學 校 複 審 核 章