

臺南市動力車輛產業工會

辦理教育訓練學員報名表

基本資料	姓 名		身分證字號		性別	☐ 男 ☐ 女
	出生日期	年 月 日	參訓日期	103 年 08 月 24 日		
	訓練班別	噴射機車故障排除實務班				
	任職車行					
	聯絡電話	(日)	(夜)	行動電話 (必填,屆時簡訊通知)		
	電子郵件					
最高學歷	通訊地址	郵遞區號□□□-□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 市 區市 街 弄 樓				
		(1) ☐ 國小以下 (2) ☐ 國中 (3) ☐ 高中(職) (4) ☐ 專科 (5) ☐ 大學 (6) ☐ 研究所 (7) ☐ 博士			畢業狀況	☐ 畢業 ☐ 肄業
學 校 名 稱			科系 名稱			
參訓背景	1. 是否由公司推薦參訓 (1) ☐ 是 (2) ☐ 否 2. 參加課程動機(可複選): (1) ☐ 為補充與原專長相關之技能 (2) ☐ 轉換其他行職業所需技能 (3) ☐ 拓展工作領域及視野 (4) ☐ 其他(請說明) 3. 結訓後之計畫: (1) ☐ 轉換工作 (2) ☐ 留任 (3) ☐ 其它:(請說明) 4. (1)個人工作年資____年					
備考	本人同意本資料表及檢附之相關證件影本得由貴會於合理範圍進行蒐集、利用或電腦資料之處理。 本人簽名:					