

# 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生日期	年 月 日	參訓日期	104年03月08日		
	訓練班別	速克達大型重型機車保養				
	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) <input type="checkbox"/> 國小以下 (2) <input type="checkbox"/> 國中 (3) <input type="checkbox"/> 高中(職) (4) <input type="checkbox"/> 專科 (5) <input type="checkbox"/> 大學 (6) <input type="checkbox"/> 研究所 (7) <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			
參訓背景	1. 是否由公司推薦參訓 (1) <input type="checkbox"/> 是 (2) <input type="checkbox"/> 否 2. 參加課程動機(可複選): (1) <input type="checkbox"/> 為補充與原專長相關之技能 (2) <input type="checkbox"/> 轉換其他行職業所需技能 (3) <input type="checkbox"/> 拓展工作領域及視野 (4) <input type="checkbox"/> 其他(請說明) 3. 結訓後之計畫: (1) <input type="checkbox"/> 轉換工作 (2) <input type="checkbox"/> 留任 (3) <input type="checkbox"/> 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。  <p style="text-align: right;">本人簽名：</p>					