

臺南市動力車輛產業工會

辦理機車修護職類技術士證照輔導班學員報名表

請勾選訓練班別：乙級技術士證照學術科輔導班

丙級技術士證照學術科輔導班

基本資料	姓名	身分證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	出生日期	年 月 日	學員身分	(1) <input type="checkbox"/> 本會會員 (2) <input type="checkbox"/> 非會員 (3) <input type="checkbox"/> 回訓學員	
	聯絡電話	(日間)	(夜間)	行動電話	(必填)
	電子郵件	(必填)			
通訊地址	郵遞區號 <input type="text"/> - <input type="text"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 市 區市 街 弄 樓				
最高學歷	(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		
服務單位	公司名稱			統一編號	
	服務部門			職 稱	<input type="checkbox"/> 自營者 <input type="checkbox"/> 受雇者
	公司電話	()	電話分機	公司傳真	()
	電子郵件				
公司地址	郵遞區號 <input type="text"/> - <input type="text"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 市 區市 街 弄 樓				
備註	本人同意本資料表及相關檢附之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：					