

102年度乙級技術士技能檢定報名表(正表)

考區代碼	26	考區名稱	北一	◎填表前請詳閱簡章內容及本表背面說明,以免影響個人權益。 ◎考區依簡章P.11-12擇一考區填寫,若為限定考區之職類,擇一限定考區填寫。 ◎考區或職類未填寫、填寫不清楚或代碼與名稱不一致者,則由承辦單位逕行指定。									
中文姓名	陳筱玲			職類代號	12000			職類名稱	電腦硬體裝修			職類項目	
英文姓名	CHEN, XIAO-LING			(與護照相同,如未填寫將以漢語拼音轉換,不得異議)									
身分證統一編號	A234567890			出生年月日	57年6月5日								
	電話(公):	05-5360800			通信地址	640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號							
	電話(宅):	05-5360800			戶籍地址	同通信地址 114-90 臺北市內湖區民權東路六段283巷165弄218號							
行動電話:	0800-360-800			E-mail:	skill@www.tcte.edu.tw								
學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input checked="" type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專科			【身心障礙或學習障礙學科需申請協助】 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請檢附附件11申請表)									
身分別	<input checked="" type="checkbox"/> 0.一般報檢人 <input type="checkbox"/> 1.原住民 <input type="checkbox"/> 2.身心障礙 <input type="checkbox"/> 3.生活扶助戶			【申請免繳費】 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(符合申請免繳費資格者請填寫附件27、28申請書並繳驗相關證明文件,須於報名時一併提出申請,報名後補申請概不受理)									
須依勾選項目繳驗資格證件影本	<input type="checkbox"/> 申請免試學科			<input type="checkbox"/> 申請免試衛生(報檢美容、男子理髮、女子美髮持報檢職類丙級技術士證,可申請術科免試衛生技能實作測試)									
	<input type="checkbox"/> 申請免試術科			勞工安全衛生職類採用之報檢資格 勞工安全衛生管理									
項次	應檢職類證照	相關學歷	相關職訓	相關經歷	<input type="checkbox"/> 01 大專校院專門類科畢業或同等學力(限工業安全與衛生、職業安全與衛生) <input type="checkbox"/> 02 大專校院以上肄業+9學分證明(工業安全與工業衛生) <input type="checkbox"/> 03 高中(職)畢業或同等學力+勞工安全衛生管理員+1年工作經歷 <input type="checkbox"/> 04 勞工安全衛生管理員+1年工作經歷+普考以上及格 <input type="checkbox"/> 01 大專校院畢業、同等學力或在校最高年級+9學分證明(物理性因子、化學性因子) <input type="checkbox"/> 02 大專校院理、工、農、醫、公共衛生畢業或同等學力+甲級物理性因子作業環境測定訓練結業證書、甲級化學性因子作業環境測定訓練結業證書 <input type="checkbox"/> 03 高中(職)以上畢業、同等學力或普考及格+乙級物理性因子作業環境測定訓練結業證書、乙級化學性因子作業環境測定訓練結業證書								
01	丙證		800小時	2年									
02	丙證	高中職畢業或同等學力或在校最高年級											
03	丙證	五專在校3年級以上或技專院校、大學在校學生											
04			400小時	3年									
05			800小時	2年									
06			1600小時										
07		高中(職)畢業或同等學力	800小時										
08		高中(職)畢業或同等學力	400小時	1年									
09				技術生2年									
10		高中(職)畢業或同等學力		2年									
11		專科以上畢業或同等學力或在校最高年級											
12				6年									
13	氣體燃料導管配管:工作證明及勞工保險證明												
特殊職類:特殊職類另附資料請參閱簡章P.32-33													
<input type="checkbox"/> 中餐烹調 <input type="checkbox"/> 鍋爐操作 <input type="checkbox"/> 就業服務													
<input type="checkbox"/> 按摩:報檢資格請參閱簡章P.32													
測驗方式: <input type="checkbox"/> 大字 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 口唸													
本表所載之各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤;另亦同意作為本會辦理技能檢定有關個人資料之蒐集、處理及利用。													
報檢人簽章: 陳筱玲				初審簽章: <input type="checkbox"/> 複審簽章: <input type="checkbox"/> 審查結果: <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格									

102年度乙級技術士技能檢定報名表(副表)

考區代碼	26	考區名稱	北一	●報檢圖文組版、印前製程、網版製版印刷術科測試請另填寫術科勾選表,並請貼於副表後之浮貼處。									
中文姓名	陳筱玲			職類代號	12000			職類名稱	電腦硬體裝修			職類項目	
英文姓名	CHEN, XIAO-LING			(與護照相同,如未填寫將以漢語拼音轉換,不得異議)									
身分證統一編號	A234567890			出生年月日	57年6月5日								
	電話(公):	05-5360800			通信地址	640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號							
	電話(宅):	05-5360800			戶籍地址	同通信地址 114-90 臺北市內湖區民權東路六段283巷165弄218號							
行動電話:	0800-360-800			E-mail:	skill@www.tcte.edu.tw								
【身心障礙或學習障礙術科需申請協助】 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請檢附附件11申請表)				備註: 照片留供檢定合格發證之用,報檢人皆應依規定粘貼。									
中華民國國民身分證 姓名 陳筱玲 出生年月日 民國57年6月5日 性別 女 發證日期 民國94年7月1日(北市)換發 A234567890				父 陳德明 母 吳春美 配偶 金大昇 役別 出生地 臺北市 住址 臺北市內湖區湖洲里一鄰 民權東路六段283巷165弄218號 0000133805									
團體報名使用欄 (團報單位請加蓋團體單位戳章) 單位名稱: 臺北市立松山農工資訊科 地址: 臺北市信義區忠孝東路5段236巷15號 聯絡人: 周國安 電話: (02) 2722-1354				填表須知 一.報名表正表、副表均須填寫,報檢人填表前請詳閱簡章並依填表說明填寫(不得以鉛筆書寫)。報名表各欄資料必須以正楷填寫,若因字跡潦草,導致資料錯誤,概由報檢人自行負責;如報檢職類與職類代碼有塗改者須加蓋私章,以免影響自身權益。 二.報檢人檢具不實資格證件,經查證屬實者,撤銷其報檢資格或學術科測試成績,並不予發證,已發證者,撤銷其技術士證,如有違法者依有關法令規定辦理。 三.下欄為術科測試單位寄發通知備用回條,未填寫者以通信地址為收件地址,報檢人不得有異議。報名後如欲變更術科測試通知單收件地址,請主動與術科測試辦理單位聯繫。									
郵寄用地址條 報檢人姓名 陳筱玲 收件地址 640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號				郵寄用地址條 報檢人姓名 陳筱玲 收件地址 640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號									