勞動部勞動力發展署 產業人才投資計畫

104下半年度　訓練課程開班計畫學員報名表（＊為必填資料）

訓練班別：**醫學檢驗數據整合判讀班(台北班） 開班序號：25005001** 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  資  料 | | **＊**姓 名 | |  | | | **＊**身分證字號 | | | |  | | | | | | | | | 性別 | | | □男 □女 | |
| **＊**出生 日期 | 年 月 日 | | | **＊**  學員身分 | □一般 □生活扶助戶中有工作能力者 □原住民 □中高齡  □身心障礙者 □獨立負擔家計者 □中低收入戶 □65歲以上  □犯罪被害人及其親屬 □更生受保護人 □自立少年  □經勞資合議減少正常工時者 □跨國(境)人口販運被害人失業者 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **＊**聯絡電話 | | | （日間） （夜間） | | | | | | | | | | | 行動電話 | | | |  | | | | |
| **＊**電子郵件 | | |  | | | | | | | | | 資格(請打✓) | | | | □自費 □補助 | | | | | | |
| **＊**通訊地址 | | | 郵遞區號□□□-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服  務  單  位 | | **＊**公司名稱 | | |  | | | **＊**保險證號 | | |  | | | | | ＊投保單位 | | | | | |  | | |
| **＊**服務部門 | | |  | | | **＊**職稱 | |  | | | **＊**公司統一編號 | | | | | |  | | | | | |
| **＊**公司電話 | | | （ ） 分機 | | | | | | | | 公司傳真 | | | （ ） | | | | | | | | |
| **＊**公司地址 | | | 郵遞區號□□□-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **＊**最高學歷 | | | | | （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（請附企業推薦單）(2) □否  2.參加職訓動機（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.服務單位是否屬中小企業（製造業、營造業、礦業及土石採取業常僱用員工數未滿二百人者或農林漁牧業、水電燃氣業、商業、運輸、倉儲及通信業、金融保險不動產、工商服務業、社會服務及個人服務業經常僱用員工數未滿五十人者，屬中小企業。）  (1) □是 (2) □否  5.(1) 個人工作年資 年 (2)在這家公司的年資 年  (3) 在這個職位的年資 年 (4)最近升遷離本職 年  6.服務單位之行業別為：(請填代號)  (1)農林漁牧業 (2)礦業及土木採取業 (3)食品及飲料製造業 (4)紡織、成衣、服飾品及皮毛製品製造業  (5)木竹、家具及裝設品製造業 (6)紙漿與紙製品製造業及印刷業 (7)化學工業 (8)非金屬礦物製品製造業  (9)金屬工業 (10)機械設備製造修配業 (11)電腦、通信及視聽電子產品製造業 (12)電子零組件製造業  (13)電力機械器材及設備製造修配業 (14)運輸工具製造修配業 (15)精密光學醫療器材鐘錶及其他製品製造業 (16)水電燃氣業 (17)營造業 (18)批發零售業 (19)住宿及餐飲業 (20)運輸及倉儲業 (21)郵政、快遞及電信業  (22)金融及其輔助業 (23)證卷及期貨業( 24)保險業 (25)不動產及租賃業 (26)專業、科學及技術服務業  (27)醫療保健服務(28)文化、運動及休閒服務業(29)教育事業(30)其他服務業(如個人及社會服務) (31)公共行政業務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備  考 | 本人同意個人基本資料，供勞動部勞動力發展署、高雄醫學大學推廣教育暨社會資源中心於計畫內進行蒐集、處理與利用，僅使用於上述相關事項，並且絕不會將您的個人資料傳輸給第三方。若您不願意提供真實且完整的個人資料，將導致報名程序無法完成，將影響您之權益。  **本人簽名：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦單位 | 學 號 | | | |  | | | | 承辦人簽章 | | |  | | | | | 收費簽章 | | | |  | | | |
| 應收金額 | | | | 2,350元 | | | |