勞動部勞動力發展署 產業人才投資計畫

104上半年度　訓練課程開班計畫學員報名表（＊為必填資料）

 **訓練班別：醫藥行銷基礎班 開班序號：03055003** 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 |  9,500元 |