

附件1

108年桃園市政府社會局委託辦理

「兒童及少年福利機構專業人員主管人員訓練課程」報名表

委辦單位:社團法人中華利仁社會福利協會

編號:

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片(1吋)
身份證字號		生日	年 月 日	
聯絡電話	日:	Line ID	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 同手機 <input type="checkbox"/> 其他:	
	夜:	手機		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
學歷	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			
科系				
服務單位		職稱		
電話		傳真		
檢附證明	<input type="checkbox"/> 身份證影本正反面各一份(黏貼於報名表上) <input type="checkbox"/> 最高學歷證件影本一份 <input type="checkbox"/> 服務機構年資在職證明 <input type="checkbox"/> 個人資料提供同意書			
注意事項	※請詳填各項資料及繳齊證明文件,以利相關事宜聯絡及資格審核。 ※所繳交之證明文件經查不實者,則停止受訓且不予頒發證明書。			
審核	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 (由本會人員勾選)			
身份證影本(正面)		身份證影本(反面)		
1. 本人確實詳讀招生簡章及退費辦法。			簽名:	

個人資料提供同意書

本人同意並確認以下事項：

本人同意將所填之個人資料（如姓名、身份證字號、手機電話號碼、地址等）提供給社團法人中華利仁社會福利協會業務相關承辦單位繕製班級名單、研習證書與上述申請業務有關作業及公務上聯繫與服務之用，並於簽章欄親筆簽名。

本人_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日