

報名表(正表)填寫參考範例，請以正楷詳細填寫，字跡勿潦草。

考區對照請參閱 P.13~P.15

姓名有並列羅馬拼音者，應書寫與戶口名簿或身分證相同之羅馬拼音

技能檢定報名表 (正表)

准考證編號 (請勿填寫)

考區代碼	2 8	考區名稱	北三	考區依簡章 P.13	◎考區或職類未填寫
中文姓名 或原住民傳統姓名	陳筱玲		職類代號	1 0 0 0 0	
原住民傳統姓名 並列之羅馬拼音	CHEN, XIAO-LING		職類名稱	美容	
英文姓名	CHEN, XIAO-LING		職類項目	美容	

大寫與護照相同或以漢語拼音翻譯

職類名稱
職類項目

外籍人士請依居留證姓名填寫
無中文姓名者請填英文姓名

依實際情況勾選

檢附資格證件影本
依實際情況勾選並

身分證統一編號	A 2 3 4 5 6 7 8 9 0	出生年月日	1 9 9 5 年 1 月 5 日
通訊地址	6 4 0 - 3 0 0 3 (准考證及成績單郵寄用) (班級:)	雲林 縣 市 鄉鎮市區 里 村 路 街	
戶籍地址	同通信地址 1 0 0 - 0 1 1	臺北 縣 市 鄉鎮市區 里 村 路 街	

參閱 P.18~P.30

以免資料無法寄達
請詳實填寫

學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他
身分別	<input type="checkbox"/> O.一般報檢人 <input type="checkbox"/> Q.外籍配偶 <input type="checkbox"/> R.無戶籍國民 <input type="checkbox"/> I.大陸學位生 <input type="checkbox"/> K.大陸地區人民 <input type="checkbox"/> L.外籍人士 <input type="checkbox"/> S.探親就學

<input type="checkbox"/> 申請免試學科 <input type="checkbox"/> 申請免試術科	104 年度起取得的學科測試成績不保留，僅年度符合技術士技能檢定作業及試場規則規定者申請，請檢附免試學科證明文件+學科影本 (詳閱 P.9 或 P.42) <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 年參加同職類檢定術科成績及格(請檢附術科及術科成績單) <input type="checkbox"/> () 年符合報檢職類資格且具技能競賽者(附件 5-7, 檢附免試術科證明影本+資格證明)	免繳費請務必勾選 屬特定對象者申請
--	--	----------------------

須依勾選項目繳驗資格證件影本(請參閱簡章 P.32-35, 41-44 相關規定)	項次 一般報檢職類資格 <input type="checkbox"/> 01 年滿 15 歲或國中畢業(未滿 15 歲需檢附國中畢業證書) 特殊職類報檢資格 <input type="checkbox"/> 02 固定式起重機操作: 年滿 18 歲 具有「吊升荷重在三公噸以上之固定式起重機操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書 <input type="checkbox"/> 03 移動式起重機操作: 年滿 18 歲 具有「吊升荷重在三公噸以上之移動式起重機操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書 <input type="checkbox"/> 04 鍋爐操作: 年滿 18 歲 具有「丙級以上鍋爐操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書 <input type="checkbox"/> 05 第一種壓力容器操作: 年滿 16 歲 具有「第一種壓力容器操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書 <input type="checkbox"/> 06 升降機裝修: 年滿 16 歲 <input type="checkbox"/> 07 堆高機操作: 年滿 18 歲 具有「荷重在一公噸以上之堆高機操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書，請參閱簡章 P.33-34 <input type="checkbox"/> 08 人字臂起重桿操作: 年滿 18 歲 具有職業(勞工)安全衛生教育訓練規則所定「吊升荷重在三公噸以上之人字臂起重桿操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書 <input type="checkbox"/> 09 高壓氣體特定設備操作: 年滿 18 歲 取得職業(勞工)安全衛生教育訓練規則所定「高壓氣體特定設備操作人員」安全衛生教育訓練結業證書 <input type="checkbox"/> 10 高壓氣體容器操作: 年滿 18 歲 取得職業(勞工)安全衛生教育訓練規則所定「高壓氣體容器操作人員」安全衛生教育訓練結業證書
---	---

按學: 視障並領有身心障礙者手冊或身心障礙證明者+年滿 15 歲 <input type="checkbox"/> 大字試題(試題本作答); <input type="checkbox"/> 點字試題(答案本作答); <input type="checkbox"/> 口唸試題(答案本作答)	<input type="checkbox"/> 照類服務員: 特殊職類另附資料請參閱簡章 P.32 <input type="checkbox"/> 托育人員(原保母人員): 特殊職類另附資料請參閱簡章 P.32-33 <input type="checkbox"/> 職業潛水: 特殊職類另附資料請參閱簡章 P.34-35 <input type="checkbox"/> 民俗調理業傳統餐復推拿: 特殊職類另附資料請參閱簡章 P.35
--	---

本表(含副表)所載各項資料及所附文件均經本人核對無誤，並已詳閱個人資料蒐集、處理、利用告知聲明(如附件 45)，相關資料將作為技能檢定及就業宣導(綜合)之用。	報檢人簽章:	初審簽章 複審簽章 審查結果 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
---	--------	---

報檢人簽名或蓋章



需黏貼繳費收據正本(網路報名並以台灣 Pay 繳費者，僅須填列銷帳編號)請參閱 P.18~30 欄位金額繳款。

勾選並檢附申請表
申請各項服務請務必

報名表(副表)填寫參考範例，正副表均需填寫。

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。

111年度 丙 單一 級技術士技能檢定報名表(副表)

准考證編號(請勿填寫):

考區代碼	2 8	考區名稱	北三區	●報檢烘焙食品(07721、07725)、中式麵食加工(09601、09602)、電腦輔助立體製圖、一般手工電鍍、半自動電鍍、氬氣鎢極電鍍、會計事務-資訊、門市服務、印前製程-圖文組版、電腦輔助機械設計製圖、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 或原住民傳統姓名	陳筱玲			職類代號					職類名稱					職類項目				
原住民傳統姓名 並列之羅馬拼音				1 0 0 0 0					美容									
英文姓名	CHEN, XIAO-LING			(職類相關欄位請參閱簡章 P.18-P.30)														
身分證統一編號	A	2	3	4	5	6	7	8	9	0	出生年月日	民國 57 年 6 月 5 日						
通信地址	6 4 0 - 3 0 3 (班級:) 雲林 縣市 鄉鎮市區 里村 路街 ○段 ○巷 ○弄 ○號 ○樓○										聯絡方式	電話(公): 05-5360800 電話(宅): 05-5360800 行動電話: 0800-360-800 E-mail: skill@www.tcte.edu.tw						
報檢人現職服務單位:	○○公司										緊急聯絡人: ○○○○ 電話: 0900-000000							
報檢人目前就讀學校(或最高學歷):	○○大學																	

申請身心障礙者術科應考協助(請填寫附件11申請表,未檢附者概不受理)



備註:
照片留供檢定合格發證之用,報檢人皆應依規定黏貼。

申請免試衛生

請將乙級技術士證影本連同其他資格證明文件以迴紋針夾於報名表上

男子理髮 ●請檢附男子理髮乙級技術士證影本

女子美髮 ●請檢附女子美髮乙級技術士證影本

美容 ●請檢附美容乙級技術士證影本

免試衛生技能,須在報名時提出申請;不接受事後補申請



採團體報名者
加蓋團體戳章

團體報名使用欄

(團報單位請加蓋團體單位戳章)

姓名:
地址:
聯絡人:
電話:

填表須知

- 報名表正表、副表均需填寫，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號有塗改者須加蓋私章，以免影響自身權益。
- 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。
- 下欄為術科測試單位寄發通知備用回條，未填寫者以副表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。

●術科郵寄地址條除免試術科或學、術科同日測試者免填外，其餘報檢人務必填寫完整，未填寫者逕以副表通信地址寄送，如有變更請立即自行逕向術科測試單位變更。

術科郵寄地址條	報檢人姓名	陳筱玲	收件地址	6 4 0 - 3 0 3 雲林 縣市 鄉鎮市區 里村 路街 ○段 ○巷 ○弄 ○號 ○樓○ (班級:)									
	電話	0800-360-800											
術科郵寄地址條	報檢人姓名	陳筱玲	收件地址	6 4 0 - 3 0 3 雲林 縣市 鄉鎮市區 里村 路街 ○段 ○巷 ○弄 ○號									
	電話	0800-360-800											

術科辦理單位寄發通知用,未填寫者逕以副表通信地址寄送