

115 年度 丙 單一 級即測即評及發證技術士技能檢定報名表 (正表)

※准考證編號： 報名表加註※部分請勿填寫外，其餘務必以正楷填寫 **如有塗改須簽名或蓋章**

中文姓名 或原住民傳統姓名	填寫自己的姓名			職類代號	1 4 9 0 2	職類名稱	會計事務	職類項目	資訊		
原住民傳統姓名 並列之羅馬拼音				(原住民姓名應與戶籍登記一致)							
英文姓名	護照上之英文姓名										
身分證統一編號	自己的身分證字號			出生年月日	民國	自己	年	生日	日		
★貼照片欄-1 (請實貼) ◎2 年內 1 吋彩色正面半身脫帽照片(素色背景) ●不得黏貼以印表機所印之照片 ◎照片背面書明姓名、職類名稱。 ◎照片尺寸 3.6*2.54 公分	電話(公)	X 不填寫			電話(宅)	無則免填					
	E-mail	必填			行動電話	必填					
	通信地址	(准考證及成績單郵寄用)			縣	鄉市	村	路	段	號之樓之	
	戶籍地址	同通信地址			縣	鄉市	村	路	段	號之樓之	
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 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他			<input type="checkbox"/> 申請身心障礙者應考協助(請填寫附件 6 申請表, 未檢附者概不受理) 簡章第 132 頁自行漸下填寫, 有申請的同學, 此欄要勾選							
身分別	<input checked="" type="checkbox"/> V. 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"/> 申請補助(符合申請補助資格者請填寫附件 24/25 申請書並繳驗相關證明文件, 須於報名時一併提出申請, 未檢附或報名後補申請概不受理) 另請再勾選身分別: 簡章第 147-148 頁自行漸下填寫, 有申請的同學, 此欄要勾選							
	I. 大陸學生 <input type="checkbox"/> J. 大陸地區人民 <input type="checkbox"/> K. 大陸地區人士 <input type="checkbox"/> L. 外籍人士 <input type="checkbox"/> S. 探親就學										
申請免試學科	學科測試成績不保留, 僅受理()年因不可抗力之重大偶發事件, 且取得核准函者申請, 請檢附①免試學科公文正本+②學科及格成績單影本			<input type="checkbox"/> 申請免試衛生: 美容、女子美髮持報檢職類乙或丙級技術士證書可申請(男子理髮與女子美髮可互相採認)							
申請免試術科	112 113 114 115 年參加同職類同級別技能檢定術科成績及格, 請檢附術科及術科成績單影本			<input type="checkbox"/> 外籍人士申請加列外語輔助學科試題: 限定職類及申請資格詳如附件 7 (請填寫申請表, 未檢附者概不受理)							
申請同職類級別學科及術科	112 113 114 115 年曾參加報檢資格未修改之同職類同級別技能檢定, 免附報檢資格文件, 但須檢附上開任一年度學科或術科成績單影本。			<input type="checkbox"/> 移工申請學科試題助讀軟體: 限定職類及申請資格詳如附件 7-1 (請填寫申請表, 未檢附者概不受理)							
須依勾選項目繳驗資格證件影本	項次 V.01 一般報檢職類資格										
	02 特殊職類報檢資格										
	托育人員(原保母人員): 93 年以前 80 小時托育相關訓練合格結業證書。										
	93 年以前兒童福利方案甲、乙、丙類訓練證書。										
	94 年以後修畢保母、教保或保育訓練證書。										
	20 學分或 360 小時幼托相關訓練課程或進修結業證書, 其中保母人員訓練 7 學分或 126 小時。										
	高中職以上幼保相關課程、科畢業或大專相關科系所最高年級或取得其補修畢業證書, 請參閱簡章 P.101。										
照顧服務員: 92.02/13 以前之居家服務員、病患服務員或照顧服務員訓練結業證明文件。											
92.02/13 後之照顧服務員結業證明書。											
高中(職)以上照顧服務員職類相關科系所(含高中相關課程)畢業, 請參閱簡章 P.100。											
高級中等學校照顧服務科及大專校院相關科系所學生(須為在校生並檢附在學證明文件), 取得照顧服務理論與實務相關課程各 2 學分及照顧服務員 40 小時實習時數證明, 並以就讀學校所開具之學分證明(成績單), 及符合照顧服務員訓練實施計畫所規定之實習單位所開具之實習時數證明為認定依據。											
04 固定式起重機操作: 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, 請參閱簡章 P.102。											
05 移動式起重機操作: 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, 請參閱簡章 P.102。											
06 第一種壓力容器操作: 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, 請參閱簡章 P.102。											
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.102。											
本表(含副表)所載各項資料及所附文件(含術科勾選表及各類附件申請表)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 31), 相關資料將作為技能檢定及就業宣導(媒合)之用。			※初審簽章			※複審簽章			※審查結果		
報檢人簽章: 用原子筆寫自己的全名									<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		

115 年度 丙 單一 級即測即評及發證技術士技能檢定報名表 (副表)

※准考證編號： 報名表加註※部分請勿填寫外，其餘務必以正楷填寫 **如有塗改須簽名或蓋章**

中文姓名 或原住民傳統姓名	填寫自己的姓名			職類代號	1 4 9 0 2	職類名稱	會計事務	職類項目	資訊		
原住民傳統姓名 並列之羅馬拼音				(原住民姓名應與戶籍登記一致)							
英文姓名	護照上之英文姓名										
身分證統一編號	自己的身分證字號			出生年月日	民國	自己	年	生日	日		
★貼照片欄-2 (請實貼) ◎2 年內 1 吋彩色正面半身脫帽照片(素色背景) ●不得黏貼以印表機所印之照片 ◎照片背面書明姓名、職類名稱。 ◎照片尺寸 3.6*2.54 公分	電話(公)	X 不填寫			電話(宅)	無則免填					
	E-mail	必填			行動電話	必填					
	通信地址	(准考證及成績單郵寄用)			縣	鄉市	村	路	段	號之樓之	
	戶籍地址	同通信地址			縣	鄉市	村	路	段	號之樓之	
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 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他			<input type="checkbox"/> 申請身心障礙者應考協助(請填寫附件 6 申請表, 未檢附者概不受理)							
身分別	<input checked="" type="checkbox"/> V. 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"/> 申請免試衛生							
	I. 大陸學生 <input type="checkbox"/> J. 大陸地區人民 <input type="checkbox"/> K. 大陸地區人士 <input type="checkbox"/> L. 外籍人士 <input type="checkbox"/> S. 探親就學			請將技術士證影本黏貼於正表背面 女子美髮 ●請檢附女子美髮或男子理髮乙、丙級技術士證影本 美容 ●請檢附美容乙、丙級技術士證影本 免試衛生技能, 須在報名時提出申請, 不接受事後補申請							
申請免試學科	學科測試成績不保留, 僅受理()年因不可抗力之重大偶發事件, 且取得核准函者申請, 請檢附①免試學科公文正本+②學科及格成績單影本			<input type="checkbox"/> 申請免試衛生: 美容、女子美髮持報檢職類乙或丙級技術士證書可申請(男子理髮與女子美髮可互相採認)							
申請免試術科	112 113 114 115 年參加同職類同級別技能檢定術科成績及格, 請檢附術科及術科成績單影本			<input type="checkbox"/> 外籍人士申請加列外語輔助學科試題: 限定職類及申請資格詳如附件 7 (請填寫申請表, 未檢附者概不受理)							
申請同職類級別學科及術科	112 113 114 115 年曾參加報檢資格未修改之同職類同級別技能檢定, 免附報檢資格文件, 但須檢附上開任一年度學科或術科成績單影本。			<input type="checkbox"/> 移工申請學科試題助讀軟體: 限定職類及申請資格詳如附件 7-1 (請填寫申請表, 未檢附者概不受理)							
須依勾選項目繳驗資格證件影本	項次 V.01 一般報檢職類資格										
	02 特殊職類報檢資格										
	托育人員(原保母人員): 93 年以前 80 小時托育相關訓練合格結業證書。										
	93 年以前兒童福利方案甲、乙、丙類訓練證書。										
	94 年以後修畢保母、教保或保育訓練證書。										
	20 學分或 360 小時幼托相關訓練課程或進修結業證書, 其中保母人員訓練 7 學分或 126 小時。										
	高中職以上幼保相關課程、科畢業或大專相關科系所最高年級或取得其補修畢業證書, 請參閱簡章 P.101。										
照顧服務員: 92.02/13 以前之居家服務員、病患服務員或照顧服務員訓練結業證明文件。											
92.02/13 後之照顧服務員結業證明書。											
高中(職)以上照顧服務員職類相關科系所(含高中相關課程)畢業, 請參閱簡章 P.100。											
高級中等學校照顧服務科及大專校院相關科系所學生(須為在校生並檢附在學證明文件), 取得照顧服務理論與實務相關課程各 2 學分及照顧服務員 40 小時實習時數證明, 並以就讀學校所開具之學分證明(成績單), 及符合照顧服務員訓練實施計畫所規定之實習單位所開具之實習時數證明為認定依據。											
04 固定式起重機操作: 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, 請參閱簡章 P.102。											
05 移動式起重機操作: 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, 請參閱簡章 P.102。											
06 第一種壓力容器操作: 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, 請參閱簡章 P.102。											
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.102。											
本表(含副表)所載各項資料及所附文件(含術科勾選表及各類附件申請表)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 31), 相關資料將作為技能檢定及就業宣導(媒合)之用。			※初審簽章			※複審簽章			※審查結果		
報檢人簽章: 用原子筆寫自己的全名									<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		

●郵寄用地址條 報檢人務必填寫完整, 未填寫者以副表通信地址寄送, 如有變更請立即自行逕向承辦單位變更。

郵寄用地址條	報檢人姓名	填寫自己的姓名	收件地址	縣	鄉市	村	路	段	號之樓之
	電話	填寫自己的手機號碼		市	區鎮	里	街	巷	弄
郵寄用地址條	報檢人姓名	填寫自己的姓名	收件地址	縣	鄉市	村	路	段	號之樓之
	電話	填寫自己的手機號碼		市	區鎮	里	街	巷	弄

*目前居住的地址, 郵遞區號要填寫。