

✂

附件 24

【18100 門市服務丙級】					
技術士技能檢定術科測試櫃檯作業 POS 系統需求勾選表					
姓名	填寫自己的姓名	身分證 統一編號	填寫自己的身分證字號	准考證 號碼	(報檢人請勿自行填寫)
聯絡 電話	優先填寫自己的行動電話，沒有的填寫家長的行動電話			填表日期	115 年 1 月 8 日
術科測試使用之 POS 系統名稱 (請在□內打✓表示之，僅能勾選 1 項)					
<input type="checkbox"/> HEISEI(微創)					
<input type="checkbox"/> VIVI(瑋博)					
<input type="checkbox"/> 富士通					
<b>請自行勾選門市服務課程所使用之POS系統名稱</b>					

備註：

1. 本表僅能勾選一項，勾選者需承擔分配之合格場地可能距離報檢考區較遠之風險；未勾選者，由主辦單位就近分配術科測試場地。如勾選兩項以上者，視為未勾選。
2. 應檢人可自行至技檢中心網站(<https://www.wdasec.gov.tw>)/技能檢定/檢定資訊查詢與下載/檢定資訊查詢/合格術科場地資料查詢作業，查詢各合格術科場地之 POS 系統。惟合格術科場地並非均有意願承辦，如因場地無意願承辦或無法負荷過多報檢人，同意由主辦單位逕行分配至其他場地應檢，不得異議。

報檢人簽名： 簽全名，字體不可潦草