

橘色報名表

* 月 日 交

*全部用”

藍色原子筆

書寫，寫**工整**、寫清楚、寫大一點

*背面不用填

*修改處 簽上姓名(全名)

*座號由小排到大

114

V 丙

單一級即測即評及發證技術士技能檢定報名表(正表)

報名者

其餘務必以正楷填寫,如有塗改須簽名或蓋章

職類名稱

職類項目

17300

網頁設計

英文姓名不要填

會用漢語拼音轉換

自己的身分證字號

英文要大寫

貼

青

內

身

脫

背

◎不得

◎照片背

◎照片尺寸 3.6*2.54 公分

貼

青

內

身

脫

背

◎不得

◎照片背

◎照片尺寸 3.6*2.54 公分

郵遞區號

只填前 3 個

方框.背面有

要填寫

民國年

例如: 98 年

不可寫: 2009 年

學

歷

◎高職

V 高職

外籍配偶

大陸地區人民

L 外籍人士

探親就學

再勾選國籍:

◎柬埔寨

◎寮國

◎紐西蘭

◎巴基斯

◎港澳

◎日本

◎韓國

◎其他

身

分

別

V 一般

109

110

111

112

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。

申請

免試學科

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第 17 條規定者申請,請檢附免試學科公文正本及學科及格成績單影本(詳閱 P.5 或 P.109)。

申請

免試術科

109

110

111

112

參加同職類同級別技能檢定術科成績及格(檢附術科及格成績單影本)。

須

依

勾

選

項

目

繳

驗

資

格

證

件

影

本

03

僑居留證之外籍人士,並符合右列條件之一(請檢附正反面影本)

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證書證明文件。

92/02/13 後之照顧服務員結業證書。

高中(職)以上照顧服務員職類相關科系所(含高中相關學程)畢業。請參閱簡章 P.104。

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: 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。請參閱簡章 P.105。

05

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。請參閱簡章 P.106。

06

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。請參閱簡章 P.106。

07

堆高機操作: 年滿 18 歲

具有「荷重在二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.106。

本表所載之各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤;另本人已詳閱並同意主管機關個人資料蒐集、處理、利用告知聲明(另附 P.164 附件 30)

※初審簽章

報檢人簽章:

吳懷仁

自己的姓名

中華民國身分證

姓名 陳 筱

性別 女

出生 民國 98 年 1 月 1 日(比對)換領 A234567890

父 陳德明 母 吳春美

配偶 金大昇

出生地 臺北市

住址 臺北市內政部路門牌 123 號 1 樓

電話 02-12345678

000000105

114

度 V 丙

級即測即評及發證技術士技能檢定報名表(副表)

編號：

報

其餘務必以正楷填寫，如有塗改須簽名或蓋章

中文姓名

或原住民族姓名

英文姓名

或拼音

姓名

自己的
證字號
要大寫

英文姓名不要填
會用漢語拼音轉換

17300

網頁設計

寫將選以漢語拼音轉換，不得異議

編號

出生年月日

民國

年

月

民國年

例如：98

不可寫：200

通信
地址

縣
市

要填寫

聯絡
方式

電話(公)

電話(宅)

行動電

E-mail

要填寫

報檢人現職服務

報檢人目前就讀學校(或最高學歷)

☐申請身心障礙者應考協助(請填

學歷：鶯歌工商

◎報檢一般手工電鍍、半自動電鍍、氬氣鎢極電鍍、中式麵食加工(09601、09602)、
文組版 PC(19103)、電腦輔助設計製圖(20800)、烘焙食品-素食、術科測試請另填寫術科勾選表，並請貼於副表後之浮貼處。

箭製程-圖

貼貼照片
(陰影處請實
◎2 年內 1 吋彩
半身脫帽照片
背景)

以印
照
畫
月
3.6*

☐申請免試衛生

請將乙級技術士證影本黏貼於正表背面

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

國民

貼
緊
一
點

郵寄用 報檢人姓名

自己的姓名.
手機號碼.
家裡的地址

共二列

要填寫