新竹縣政府110年度身心障礙福利服務專業人員培訓

教保員初階訓練

停車證：□是□否

**報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 大頭照(由承辦單位黏貼，請勿自行黏貼) |
| 性別 | □男 □女 | 出生日期 |  |
| 連絡電話 | (H)： (手機)： |
| 學歷 |  |
| 通訊地址 | □□□□□ |
| 報名身分別 | □1.新竹縣身心障礙福利服務單位工作者 (1)任職單位： (2)職稱：  |
| □2.未來有意於新竹縣身心障礙福利服務單位工作者 |
| □3.新竹市、桃園縣、苗栗縣等地區身心障礙福利服務單位工作者。 (1)任職單位： (2)職稱：  |
| □4.其他：  |
| 檢附資料 | □最高學歷畢業證書或同等學力證明影本乙份 □身分證正反面影本乙份□2吋照片2張(背面請備註姓名) □參訓證明書 |
| 備註 | * 1. 填表前請詳閱報名簡章。本表如不敷填寫，請自行影印使用。
	2. 本表填妥後，於「**110年09月13日(星期一)前**」，連同參訓聲明書(請參訓學員填妥)及所須附件(最高學歷畢業證明影本乙份、身分證正反面影本乙份、2吋照片2張)直接郵寄或親自繳交，逾時或附件不全者，其報名概不受理。
	3. 字體書寫請清晰端正，以利承辦人員辨識。
	4. 聯絡單位人員：財團法人新竹縣天主教世光教養院附設拙茁家園 劉妙珊社工
 |
| 此欄位由承辦單位填寫，報名者請勿自行填寫 | □郵寄，郵戳日期：□現場報名，報名日期/時間： |