

102年度乙級技術士技能檢定報名表(正表)

考區代碼	26	考區名稱	北一	◎填表前請詳閱簡章內容及本表背面說明,以免影響個人權益。 ◎考區依簡章P.11-12擇一考區填寫,若為限定考區之職類,擇一限定考區填寫。 ◎考區或職類未填寫、填寫不清楚或代碼與名稱不一致者,則由承辦單位逕行指定。									
中文姓名	陳筱玲			職類代號	12000			職類名稱	電腦硬體裝修			職類項目	
英文姓名	CHEN, XIAO-LING			(與護照相同,如未填寫將以漢語拼音轉換,不得異議)									
身分證統一編號	A234567890			出生年月日	57年6月5日								
粘貼照片欄-1 (請以膠水實貼) ◎二年內一吋彩色正面半身脫帽照片 ◎不得黏貼以印表機所列印之照片 ◎照片背面書明報檢考區、姓名、職類名稱 ◎照片尺寸3.6*2.54公分	聯絡方式(必填) 電話(公): 05-5360800 電話(宅): 05-5360800 行動電話: 0800-360-800 E-mail: skill@www.tcte.edu.tw			通信地址	640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號								
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			戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同通信地址 114-90 臺北市內湖區民權東路六段283巷165弄218號								
身心障礙或學習障礙學科需申請協助	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請檢附附件11申請表)			【身心障礙或學習障礙學科需申請協助】 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請檢附附件11申請表)									
申請免繳費	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(符合申請免繳費資格者請填寫附件27、28申請書並繳驗相關證明文件,須於報名時一併提出申請,報名後補申請概不受理)			【申請免繳費】 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(符合申請免繳費資格者請填寫附件27、28申請書並繳驗相關證明文件,須於報名時一併提出申請,報名後補申請概不受理)									
申請免試學科	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102年參加同職類同級別技能檢定學科成績及格(請檢附學科及格分數成績單影本)			<input type="checkbox"/> 申請免試衛生(報檢美容、男子理髮、女子美髮持報檢職類丙級技術士證,可申請術科免試衛生技能實作測試)									
申請免試術科	<input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102年參加同職類同級別技能檢定術科成績及格(請檢附術科及格成績單影本) <input type="checkbox"/> 符合報檢職類資格且具技能競賽免術規定者(附件5-7,檢附免試術科證明影本)			勞工安全衛生職類採用之報檢資格 勞工安全衛生管理 01 大專校院專門類科畢業或同等學力(限工業安全與衛生、職業安全與衛生) 02 大專校院以上肄業+9學分證明(工業安全與工業衛生) 03 高中(職)畢業或同等學力+勞工安全衛生管理員+1年工作經歷 04 勞工安全衛生管理員+1年工作經歷+普考以上及格 物理性因子作業環境測定、化學性因子作業環境測定 01 大專校院畢業、同等學力或在校最高年級+9學分證明(物理性因子、化學性因子) 02 大專校院理、工、農、醫、公共衛生畢業或同等學力+甲級物理性因子作業環境測定訓練結業證書、甲級化學性因子作業環境測定訓練結業證書 03 高中(職)以上畢業、同等學力或普考及格+乙級物理性因子作業環境測定訓練結業證書、乙級化學性因子作業環境測定訓練結業證書									
須依勾選項目繳驗資格證件影本	項次	應檢職類證照	相關學歷	相關職訓	相關經歷	國民身分證、外僑居留證、長期居留證、 入出境證影本浮貼處(正面)							
	01	丙證		800小時	2年	國民身分證、外僑居留證、長期居留證、 最近一次展延證明影本浮貼處(反面)							
	02	丙證	高中職畢業或同等學力或在校最高年級			繳費收據正本浮貼處 (繳費收據請自行影印留存,以利日後查詢,超出頁面時請向內摺齊) (團報單位請加蓋團體單位戳章) 繳費收據單位名稱: 臺北市立松山農資訊科 繳費收據聯絡人: 周國安 繳費收據聯絡電話: (02) 2722-1354							
	03	丙證	五專在校3年級以上或技專院校、大學在校學生										
	04			400小時	3年								
	05			800小時	2年								
	06			1600小時									
	07		高中(職)畢業或同等學力	800小時									
	08		高中(職)畢業或同等學力	400小時	1年								
	09				技術生2年								
	10		高中(職)畢業或同等學力		2年								
	11		專科以上畢業或同等學力或在校最高年級										
	12				6年								
	13		氣體燃料導管配管: 工作證明及勞工保險證明										
	特殊職類: 特殊職類另附資料請參閱簡章P.32-33 <input type="checkbox"/> 中餐烹調 <input type="checkbox"/> 鍋爐操作 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 按摩: 報檢資格請參閱簡章P.32 測驗方式: <input type="checkbox"/> 大字 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 口唸			◎初審簽章 ◎複審簽章 ◎審查結果 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格									
本表所載之各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤;另亦同意作為本會辦理技能檢定有關個人資料之蒐集、處理及利用。 報檢人簽章: 陳筱玲													

102年度乙級技術士技能檢定報名表(副表)

考區代碼	26	考區名稱	北一	●報檢圖文組版、印前製程、網版製版印刷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	陳筱玲			職類代號	12000			職類名稱	電腦硬體裝修			職類項目	
英文姓名	CHEN, XIAO-LING			(與護照相同,如未填寫將以漢語拼音轉換,不得異議)									
身分證統一編號	A234567890			出生年月日	57年6月5日								
粘貼照片欄-2 (請以膠水實貼) ◎二年內一吋彩色正面半身脫帽照片 ◎不得黏貼以印表機所列印之照片 ◎照片背面書明報檢考區、姓名、職類名稱 ◎照片尺寸3.6*2.54公分	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			通信地址	640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號								
【身心障礙或學習障礙術科需申請協助】 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請檢附附件11申請表)				<input type="checkbox"/> 申請免試衛生(報檢美容、男子理髮、女子美髮持報檢職類丙級技術士證,可申請術科免試衛生技能實作測試)									
申請術科免試衛生技能實作測試申請 丙級技術士證影本粘貼處 (粘貼有姓名及職類名稱面之丙證,請實貼) 男子理髮●請粘貼男子理髮丙級技術士證影本 女子美髮●請粘貼女子美髮丙級技術士證影本 美容 ●請粘貼美容丙級技術士證影本 免試衛生技能,須在報名時提出申請;不接受事後補申請				備註: 照片留供檢定合格發證之用,報檢人皆應依規定粘貼。									
國民身分證、外僑居留證、長期居留證、 入出境證影印本粘貼處 (正面,請實貼)				國民身分證、外僑居留證、長期居留證、 最近一次展延證明影印本粘貼處 (反面,請實貼)									
團體報名使用欄 (團報單位請加蓋團體單位戳章) 單位名稱: 臺北市立松山農資訊科 地址: 臺北市信義區忠孝東路5段236巷15號 聯絡人: 周國安 電話: (02) 2722-1354				填表須知 一.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碼有塗改者須加蓋私章,以免影響自身權益。 二.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。 三.下欄為術科測試單位寄發通知備用回條,未填寫者以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。									
郵寄用地址條	報檢人姓名	陳筱玲			收件地址	640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號							
郵寄用地址條	報檢人姓名	陳筱玲			收件地址	640-02 雲林縣斗六市大學路三段123-5號							

●郵寄用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,如有變更請立即自行逕向術科測試單位變更。