

1 1 3 年 度 在 校 生 商 業 類 丙 級 專 案 技 能 檢 定 報 名 表
(填表前請詳閱簡章說明，粗黑框部分報檢人請勿填寫)(請以雙面列印)

身分證號碼		H126363073		准考證號碼 (報檢人請勿填寫)			
中文姓名	石廷廷	出生日期	940917	報檢職類	<input type="checkbox"/> 會計事務-人工記帳 <input type="checkbox"/> 網頁設計 <input type="checkbox"/> 會計事務-資訊 <input checked="" type="checkbox"/> 視覺傳達設計 <input type="checkbox"/> 門市服務		
英文姓名	SHI,SHAO-TING <small>(依關個人權益，填寫英文姓名應與護照相同，或自行填寫非簡稱之英文姓名，如未檢附護照影本或未填寫，將逕以漢語拼音轉換，不得異議)</small>		檢定區別	<input checked="" type="checkbox"/> 學術科全測 <input type="checkbox"/> A 免試學科 (符合技術士技能檢定作業及試場規則第 17 條者，請檢附免試學科公文正本+學科及格成績單影本) <input type="checkbox"/> B 免試術科：年 (請檢附同職類同級別術科及格成績單影本或免試術科證明影本)			
原住民傳統姓名並列之羅馬拼音							
通訊地址	桃園市桃園區幸福路			聯絡電話	住宅：03-4929871#1511		
戶籍地址	桃園市桃園區 X X X				手機：0953083990		
就讀學校	中壢家商			就讀科系	商業經營科		
測試協助需求	<input type="checkbox"/> 申請身心障礙者或符合特殊教育法第 3 條障礙類別者，學術科測試提供特殊協助 限以上身分，需另填協助申請表，無需求者免勾選			上課別	年級	班別	座號
				日間部	1	19	2
身分別(一般報檢人免填)	<input type="checkbox"/> I 原住民 <input type="checkbox"/> 2 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 3 低收入戶 <input type="checkbox"/> H 中低收入戶 <input type="checkbox"/> C 更生受保護人 <input type="checkbox"/> M 中高齡失業者 <input type="checkbox"/> D 長期失業者 <input type="checkbox"/> E 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> N 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> P 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> T 十五歲以上未滿十八歲未就學未就業少年 <input type="checkbox"/> U. 高齡失業者 <input type="checkbox"/> 4. 其他經主管機關指定者(目前無) <input type="checkbox"/> G 因應貿易自由化受影響產業之勞工 限以上身分，需另填寫補助申請書，不申請補助者免附			學制	<input checked="" type="checkbox"/> 職業學校 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 高級中學 <input type="checkbox"/> 軍事院校 <input type="checkbox"/> 實用技能學程 <input type="checkbox"/> 綜合高中 <input type="checkbox"/> 建教班 <input type="checkbox"/> 進修學校(部) <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 大專院校		
	<input type="checkbox"/> I 大陸學位生 <input type="checkbox"/> K 大陸地區人民 <input type="checkbox"/> S 探親就學 <input type="checkbox"/> R 無戶籍國民 <input type="checkbox"/> L 外籍人士 <input type="checkbox"/> Q 外籍配偶 外籍人士及外籍配偶請再勾選國籍： <input type="checkbox"/> 澳大利亞 <input type="checkbox"/> 孟加拉國 <input type="checkbox"/> 汶萊 <input type="checkbox"/> 不丹 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 印度 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 寮國 <input type="checkbox"/> 斯里蘭卡 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 馬來西亞 <input type="checkbox"/> 尼泊爾 <input type="checkbox"/> 紐西蘭 <input type="checkbox"/> 巴基斯坦 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 新加坡 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 韓國 <input type="checkbox"/> 其他						
實貼身分證【正面】影印本 外僑學生請黏貼【居留證】影印本 陸生就學及探親就學請黏貼【入出境證】影印本 影印需清晰，不得模糊							
實貼身分證【反面】影印本 <u>【入出境證最近一次展延證明】</u> 影印本 影印需清晰，不得模糊				本表所載之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，並已詳閱個人資料之蒐集、處理、利用告知聲明(如報名表背面及簡章附件)，相關資料將做為技能檢定及就業宣導(媒合)之用。 報檢人簽名或蓋章： _____			
				參檢學校 初審核章			
				分區召集學校 校複審核章			