

## 報名表填表範例說明 →正副表(正面)

### → 正副表(正面)

105年度丙(單一)級技術士技能檢定報名表(正表)

[illegible]

相關申請請務必勾選「是」並檢附相關之申請書。

105年度丙(單一)級技術士技能檢定報名表(副表)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----------------------------------------------------|---|------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| 考區代碼                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 28              | 考區名稱                     | 北三 | ● 檢驗中式麵食加工(加工、烘製)、麵點類二體實作。一級手二單、手自動雙評。烹製兩節實作。會計學、資訊、門市服務、印前版圖、圖文出版、兩岸關係與國際貿易的科目選表。主檢附於報名表之背面。                                                                                                                                                                                  |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
| 中文姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 陳筱玲             |                          |    | 職類代號                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   | 職類名稱                                               |   |      |   | 職類項目                                                                                         |  |                 |  |
| 英文姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CHEN, XIAO-LING |                          |    | 10000                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   | 美容                                                 |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
| (請寫實姓實名，如未寫實姓實名一律不予錄取，不得複姓)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
| 身分證統一編號                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | A                        | 2  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4 | 5 | 6 | 7                                                  | 8 | 9    | 0 | 出生年月日                                                                                        |  | 民國 57 年 6 月 5 日 |  |
| 通信地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | 6449-002<br>雲林縣○○市○○路○○號 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |                                                    |   | 聯絡方式 |   | 電話(一): 05-506800<br>電話(二): 05-506800<br>行動電話: 0900-330-800<br>E-mail: xcl118@msc.ttcn.edu.tw |  |                 |  |
| 緊急聯絡人:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                          |    | 電話:                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   | 服務單位 (或就讀學校):                                      |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
| <input type="checkbox"/> 申請身心障礙者或符合特殊教育法第 3 條障礙類別者術科測試提供特殊協助 (請填寫附件 II 申請表，未檢附者概不受理)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                          |    | 自來水筆配置<br>(0.5mm)<br>(一試一確)<br>(加貼照片欄)<br>(請以膠水實貼)                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   | 自來水筆配置<br>(0.5mm)<br>(一試一確)<br>(加貼照片欄)<br>(請以膠水實貼) |   |      |   | 備註:<br>照片留供檢定合格發證之用, 報檢人應依規定黏貼。                                                              |  |                 |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>中華民國國民身分證</p> <p>姓名 陳 筱 玲</p> <p>出生 民國 57 年 6 月 5 日</p> <p>身分證號 A224567890</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>陳 筱 玲</p> <p>報 名 人</p> </div> </div> |                 |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>父 陳德明 母 劉春美</p> <p>配偶 俞大昇</p> <p>出生地 彰化市</p> <p>住址 臺南市大港區大港里 144 弄 9 號</p> <p>電話 06-2000000</p> <p>0000000105</p> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |
| 團體報名使用欄<br>(團體報名者請黏貼數張)<br><b>採團體報名請加蓋章戳</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                          |    | 一、報名者正表、副表均需填寫，報檢人填寫前請詳閱簡章並依規定填寫，明填寫(不得以鉛筆書寫)，報名表各欄資料必須以正確填寫，並請字跡清楚，導致資料錯誤，概由報檢人自行負責；如報檢人填寫錯誤，報檢人概不負責，報檢人應自負其責。<br>二、報檢人填寫不實資料證件，致受查處實責，撤銷其報檢資格，報檢人自負其責，並不予發還，已發還者，報檢人技術士(師)如有違反者，依有關法令規定辦理。<br>三、下欄為術科測試單位寄發通知備用回條，未填寫者以通訊地址為收件地址，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。 |   |   |   |                                                    |   |      |   |                                                                                              |  |                 |  |

|              |           |     |          |                           |  |
|--------------|-----------|-----|----------|---------------------------|--|
| 南村郵寄<br>圍地延接 | 報檢人<br>姓名 | 陳筱玲 | 收件<br>地址 | 61410-002<br>雲林縣○○市○○路○○號 |  |
| 南村郵寄<br>圍地延接 | 報檢人<br>姓名 | 陳筱玲 | 收件<br>地址 | 61410-002<br>雲林縣○○市○○路○○號 |  |