

**107 年補助辦理托育人員及照顧服務員職業訓練計畫受訓學員基本資料卡**

107.03.30.

轄區分署	桃竹苗分署		班級類別	平日職前班(無生活津貼)		相 片
班別代碼	BT10		學 號			
班別名稱	第 01 期 托育人員職業訓練 班					
報到日期	民國 107 年 06 月 04 日					
開訓日期	民國 107 年 06 月 04 日		結訓日期	民國 107 年 06 月 29 日		
中文姓名			身分證字號			
性 別	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日	婚姻狀況	1. <input type="checkbox"/> 已婚 2. <input type="checkbox"/> 未婚	
最高學歷	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 碩士 6. <input type="checkbox"/> 博士					
學校名稱				科 系		
畢業狀況	1. <input type="checkbox"/> 畢業 2. <input type="checkbox"/> 肄業 3. <input type="checkbox"/> 在學中					
戶籍地址	□□□					
通訊地址	□□□					
聯絡電話	( )			行動電話		
電子郵件						
主要參訓 身分別	<input type="checkbox"/> 01. 就業保險被保險人非自願離職失業者			<input type="checkbox"/> 12. 無戶籍國民之失業者		
	<input type="checkbox"/> 02. 就業保險被保險人自願離職失業者			<input type="checkbox"/> 13. 無國籍人民之失業者		
	<input type="checkbox"/> 03. 參加職業工會勞工保險退保者。			<input type="checkbox"/> 14. 外籍及大陸地區配偶之失業者		
	<input type="checkbox"/> 04. 獨力負擔家計失業者			<input type="checkbox"/> 15. 中高齡者(年滿 45-65 歲)		
	<input type="checkbox"/> 05. 因犯罪被害人並於犯罪事實發生後 6 年內 報名參訓者。			<input type="checkbox"/> 16. 因天然災害受災，並於災害發生之次日起一 年內參訓者。		
	<input type="checkbox"/> 06. 身心障礙者(領有身心障礙手冊者)			<input type="checkbox"/> 17. 中低收入戶內有工作能力而自願就業者		
	<input type="checkbox"/> 07. 原住民者(戶籍登記為原住民者)			<input type="checkbox"/> 18. 自立少年之失業者		
	<input type="checkbox"/> 08. 生活扶助戶內有工作能力而自願就業者			<input type="checkbox"/> 19. 家暴及性侵害被害人之失業者		
	<input type="checkbox"/> 09. 更生受保護人之失業者			<input type="checkbox"/> 20. 生活扶助戶內有工作能力而自願就業者。		
	<input type="checkbox"/> 10. 長期失業者			<input type="checkbox"/> 21. 逾六十五歲者		
	<input type="checkbox"/> 11. 跨國(境)人口販運被害人					
緊急通知人 姓名			緊急通知人關係			緊急通知人電話 ( )
緊急通知人 地址	□□□					
受訓前工 作經歷	服務單位			職 稱	任職起迄年月	
					民國 年 月 ~ 年 月	
					民國 年 月 ~ 年 月	
交通方式	1. <input type="checkbox"/> 住宿 2. <input type="checkbox"/> 通勤		受訓前真正失業週數	【填數字】		
受訓前失業 周數*	1. <input type="checkbox"/> 30 週(含)以下 2. <input type="checkbox"/> 31~52 週 3. <input type="checkbox"/> 53 週(含)以上					
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 同意提供您的基本資料供求才廠商查詢(姓名、年齡、性別、學歷、科系、電話、電子郵件帳號)						
本資料卡僅供行政院勞工委員會職業訓練局暨所屬機關運用，以從事職業訓練及就業服務。				學員確認簽名：		

身分證正面影本

身分證反面影本

-請實貼-

-請實貼-