

天成醫院

106 年度照顧服務員職業訓練報名表(平日班)

訓練計畫名稱	106 年度補助辦理照顧服務員職業訓練計畫			相 片 (1 吋 2 張)
班別代碼	AT30	學 號		
開訓日期	西元 / /	結訓日期	西元 / /	
津貼類別 (本項由培訓單位填寫)	1. <input type="checkbox"/> 未申請 2. <input type="checkbox"/> 就業保險法 3. <input type="checkbox"/> 就業促進津貼實施辦法			
離訓日期	西元 / /	退訓日期	西元 / /	

※以下由學員自行填寫※

中文姓名*			身分證字號*	
			居留證字號*	
英文姓名*	Last Name(姓)		First Name(名)	
身份別*	1. <input type="checkbox"/> 本國 2. <input type="checkbox"/> 外籍(含大陸人士)			
性別*	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女		出生日期*	民國年 月 日
婚姻狀況*	1. <input type="checkbox"/> 已婚 2. <input type="checkbox"/> 未婚		報名管道*	1. <input type="checkbox"/> 網路 2. <input type="checkbox"/> 現場 3. <input type="checkbox"/> 通訊 4. <input type="checkbox"/> 推介
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"/> 研究所(含以上)			
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			
兵役狀況*	1. <input type="checkbox"/> 已役 2. <input type="checkbox"/> 未役 3. <input type="checkbox"/> 免役 4. <input type="checkbox"/> 在役中(役期：_____)			
就職狀況*	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 失業			
聯絡電話*	日() 夜()		行動電話：	
通訊地址*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
戶籍地址*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
電子郵件*	(如沒有請填“無”)			
緊急通知人姓名*			緊急通知人關係*	
緊急通知人電話*	日() 夜()		行動電話：	
緊急通知人地址*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

參訓身分別* (可複選， 最多三項)	<input type="checkbox"/> 一般身份者			
	特定身分 <input type="checkbox"/> 01. 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 02. 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 03. 參加職業工會、農會、漁會失業者 <input type="checkbox"/> 04. 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 05. 中高齡者(45—65 歲) <input type="checkbox"/> 06. 身心障礙者-障礙類別_____等級_____ <input type="checkbox"/> 07. 原住民-族別_____ <input type="checkbox"/> 08. 生活扶助戶 <input type="checkbox"/> 09. 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 10. 長期失業者 <input type="checkbox"/> 11. 跨國(境)人口販運被害人失業者外籍配偶 <input type="checkbox"/> 12. 無戶籍人民 <input type="checkbox"/> 13. 無國籍人民 <input type="checkbox"/> 14. 外籍及大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 15. 因犯罪被害人 <input type="checkbox"/> 16. 天然災害受災失業者 <input type="checkbox"/> 17. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 18. 自立少年 <input type="checkbox"/> 19. 家暴及性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 20. 經社工員訪評有經濟困難者 <input type="checkbox"/> 21. 逾六十五歲者			
受訓前工作經歷	服	務	單	位
	職		稱	任職起迄年月
				受訓前薪資
				元
受訓前失業週數	1. <input type="checkbox"/> 23 週(含)以下 2. <input type="checkbox"/> 24~52 週 3. <input type="checkbox"/> 53 週(含)以上			
<p>*上述資料本人<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/>不同意 勞動部勞動力發展署暨所屬機關，為本人提供職業訓練及就業服務時使用。</p> <p style="text-align: center;">報名人簽名：</p>				
身分證正面黏貼處			身分證反面黏貼處	

報名日期：即日起至 106 年 06 月 18 日

報名專線：(03)478-2350 分機 62838 曾小姐

報名地點：桃園市楊梅區中山北路一段 356 號 10 樓(護理部)

注意事項：

- 1、符合特定身分，成績考核及格而取得結業證書者，全額補助；一般身分，成績考取及格而取得結業證書者，補助百分之八十，其餘費用學員自行負擔。
- 2、課程開始後，每天應準時上下課，不得遲到早退，應全程上完課程。學科請假不能超過 10 小時，回覆示教及臨床實習課程須全程參與不得請假。
- 3、繳交報名表時一併備齊相關證明文件及同意書。
- 4、報名費於甄試考試時收取，出席符合標準且成績及格者，將於結訓後 2 個月內辦理補助退費。

繳交資料：

- ①報名表(貼妥兩張 1 吋相片及身分證正反面影本)
- ②報名參訓資格審查切結書(附件)
- ③查詢個人相關資料同意書(附件)
- ④A. 參加職業工會、農會或漁會在保中之失業者需檢附加退保證明單(附件)
B. 無勞保或農保者需檢附無工作切結書(附件)
- ⑤按所選特殊身分對照另外需繳交之證明文件如下：

特殊身分	身分證明文件
01. 就業保險被保險人 非自願失業者	①最後離職投保單位所出具之非自願離職事由之證明文件 ②公立就業服務機構開立之職業訓練推介單(附件)
02. 就業保險被保險人 自願失業者	勞工保險被保險人投保資料表影本
03. 參加職業工會、農會、 漁會失業者	①由投保單位開具加退保證明單(附件) ②無工作切結書
04. 獨力負擔家計者	①全戶戶籍謄本(含配偶、直系親屬等) ②全戶內年滿 15 歲-65 歲配偶或直系親屬之在學證明或無工作能力證明 ③獨立負擔家計者切結書(附件)
05. 中高齡者(45—65 歲)	
06. 身心障礙者	身心障礙手冊正反面影本
07. 原住民	註記原住民身分之戶籍謄本或戶口名簿影本
08. 生活扶助戶	低收入戶身分證明文件影本
09. 更生受保護人	更生受保護人身分證明書正本
10. 長期失業者	最近一個月內有向公立就業服務機構辦理求職登記者 ①就業服務機構發給之 1 個月內求職登記證明正本 ②有工作切結書(附件)
11. 跨國(境)人口販運被害 人失業者外籍配偶	①參訓期間有效之臨時停留許可證影本 ②本部核發之聘僱許可影本
12. 無戶籍人民	臺灣地區居留證影本
13. 無國籍人民	①外僑居留證影本 ②本部核發之聘僱許可影本
14. 外籍及大陸地區配偶	①有效期間之依親居留、長期居留或定居居留證影本 ②臺灣地區配偶之最近三個月內之戶籍謄本正本
15. 因犯罪被害人	財團法人犯罪被害人保護協會開立之因犯罪被害之身分證明書 正本(附件)
16. 天然災害受災失業者	①勞工保險被保險人投保資料表影本或無工作切結書 ②受災證明影本-(鄉鎮市公所開立之房屋受損證明、農政機關開立農作物受損證明、家屬因天然災害死亡或重傷之證明、相關政府機關開立之天然災害受災證明)
17. 中低收入戶	中低收入戶身分證明文件影本
18. 自立少年	地方主管機關開立之自立少年身分證明文件(附件)
19. 家暴及性侵害被害人	以下三項文件其一：

	A.縣市政府開立之家庭暴力及性侵害被害人身分證明文件 B.保護令影本 C.判決書影本
20. 經社工員訪評有經濟困難者	公立就業服務機構開立之職業訓練推介單(附件)
21. 逾六十五歲者	