【附件2】照顧服務員訓練報名表

**照顧服務員訓練報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助單位 | 臺南市政府勞工局職訓就服中心 | | | | | | | | | | | | 相 片 |
| 班別名稱 | 照顧服務員訓練班職前**班第一期** | | | | | | | | | | | |
| 開訓日期 | 年 月 日 | | | 結訓日期 | | | | 年 月 日 | | | | |
| 中文姓名\* |  | | | 身分證字號 | | | |  | | | | |
| 英文姓名 | Last Name（姓）： First name（名）： | | | | | | | | | | | | |
| 性 別\* | 1.□男 　2.□女 | | | 出生年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 最高學歷\* | 1.□國中（含以下） 2.□高中職 3.□專科 4.□大學 5.□研究所（含以上） | | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱\* |  | | | | | | | 科 系 | | |  | | |
| 畢業狀況\* | 1.□畢業　 2.□肄業 | | | 兵役狀況 | | | | 1.□役畢 2.□免役 3.□未役 4.□在役 | | | | | |
| 通訊地址\* | □□□-□□ | | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址\* | □□□-□□ | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話\* | ( ) | | | 行動電話 | | | |  | | | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | | | | | | | | |
| 參訓身份別 | 1.□一般身份者 2.□就業保險被保險人非自願失業者 3.□獨力負擔家計者 4.□中高齡  5.□原住民6.□身心障礙者7.□低收入戶有工作能力者9.□家庭暴力受害人10.□更生受保護人11.□農漁民13.□外籍配偶14.□大陸配偶17.□參加職業工會失業者18.□921受災戶19.□性侵害被害人20.□就業保險被保險人自願失業者23.□犯罪被害人及其親屬24.□長期失業者25.□天然災害受災民眾27.□長期失業者29.□重大災害受災者33.□因應貿易自由化協助勞工33.□中低收入戶中有工作能力者37.□65歲含以上者。42.□二度就業婦女。 | | | | | | | | | | | | |
| 訓練生活  津貼類別 | 1.■未申請 2.□就業保險法　 3.□就業促進津貼實施辦法 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
|  | | | | | |  | | 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 交通方式 | 1.□住宿 2.□通勤 | | 受訓前失業周數 | | | | 1.□30週（含）以下 2.□31~52週 3.□53週（含）以上 | | | | | | |
| 從何種管道得知報名訊息  □1.報紙　□2.廣播　□3.電視(第四台) □4.鄉鎮市區公所　□5.縣市政府　□6.公立就業服務機構　□7.親友　□8.網路　□9.DM □10.本機關學員 □11.向本機關電話詢問　□12.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| 身份證影本粘貼處  (正面) | | | | | 身份證影本粘貼處  (背面) | | | | | | | | |