|  |
| --- |
| **C:\Users\leemeipc4\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\台灣美容logo.jpg****社團法人台灣美容產業技能協會** |
| **技能測驗報名費用退費申請表** |
| 中文姓名 |  | 測驗職類 | 影視造型設計 | 等級 | 初級 |
| 身分證統一編號號 |  | 電話 | 公： |
| 宅： |
| 行動電話： |
| 退費收件地址 | □□-□□ |
| 申請事由 | ⬜逾期報名⬜溢繳費用⬜已繳費但未完成報名 |
| 身分證影印本黏貼處（正、反面皆需黏貼） | 備註 |
| （正　面） | 1. **請填妥本表並檢附資料均已填妥後寄至本會地址；或親赴本會辦理。**
2. **聯絡地址、行動電話及電話號碼請留三個月內可聯絡者。**

**單位地址：桃園市平鎮區忠孝路44號1樓****單位電話：(03)402-3166****單位傳真：(03)402-1007** |
| （反　　面） |
| **報考人簽名：** |  |
| 以下欄位由承辦人員填寫 |
| **審查結果:** | ⬜同意，預計於　　　年　　　月　　　日退費 ⬜不同意（無法退費）原因：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **審查人簽名** |
| **C:\Users\leemeipc4\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\台灣美容logo.jpg****社團法人台灣美容產業技能協會** |
| **因重大偶發事件學、術科測驗退費申請表** |
| 中文姓名 |  | 測驗職類 | 影視造型設計 | 等級 | 初級 |
| 身分證統一編號 |  | 電話 | 公：宅：行動電話： |  |
| 通信地址 | □□-□□ |
| 申請事由 | ⬜測驗當日因遇重大偶發事件，辦理單位另擇期安排測驗，應考人本人不願或不能參加測驗。(係為颱風、地震、水災、法定傳染病…等不可抗力之重大偶發事件)⬜測驗當日因遇　　　　　　　 　　　　，應考人本人不能參加測驗。(請檢具天災、事變證明或經勞保局核定給付勞工保險職業傷害(病)給付證明)⬜應考人測驗前死亡  |
| 資格審核及簽名 | ⬜同意⬜不同意原因：  | 初審人簽名 |  |
| 複審人簽名 |  |
| 身分證影印本黏貼處（正、反面皆需黏貼） | 准考證影印本黏貼處 |
| （正　面） |  |
| （反　　面） |
| 備註：**1.請填妥本表並檢附資料均已填妥後寄至本會地址；或親赴本會辦理及領取。****2.聯絡地址、行動電話及電話號碼請留三個月內可聯絡者。****單位地址：桃園市平鎮區忠孝路44號1樓****單位電話：(03)402-3166****單位傳真：(03)402-1007** |