|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社團法人台灣美容產業技能協會** | | | | | | | | | | | | | | |
| **C:\Users\leemeipc4\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\台灣美容logo.jpg** | |  | | | | **年度** | | **第** |  | **梯次技能測驗** | | | | |
| 中文姓名 |  | | | | 測驗職類 | | | | **影視造型設計** | | | 等級 | | **初級** |
| 英文姓名 |  | | | | 身分證  統一編號 | | | |  | | | 請浮貼1吋相片2張  (一年內 正面彩色半身脫帽相片，不得黏貼以印表機列印之照片或生活照；照片背面並寫明姓名、職類名稱與等級) | | |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | | | | E-mail | | | |  | | |
| 通信地址 | □□□-□□ | | | | | | | | | | |
| 聯絡方式 | 電話(公):  電話(宅):  行動電話: | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | 連絡電話 | | | |  | | | | 關係 |  | | |
| 資　　　格  (請依勾選項目繳驗資格證件影本) | | | | | | | | | | | 應檢附之證件影本 | | | |
| **□**年滿十五歳或國民中學以上畢業  ***57*** | | | | | | | | | | | 身分證或畢業證書 | | | |
| 身分證影本浮貼處 | | | | 繳費證明正本浮貼處  (繳費收據請自行影印留存，以利日後查詢) | | | | | | | 本報名表所載之各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤；另亦同意作為主管機關辦理技能測驗有關個人資料之蒐集、處理及利用。 | | | |
| （正面） | | | |
| 報考人簽名： | | | |
| （ 背面） | | | |
| 審查結果  本欄位由承辦人員填寫 | | 審查簽章 | |
| ⬜合格  ⬜不合格 | |  | |
| 填表須知：   1. 報考人填表前請詳閱「報名資格與測驗方式」，並依報名表說明填寫（不得以鉛筆書寫）。報名表各欄資料必須以正楷填寫，若因字跡潦草，導致資料錯誤，概由報考人自行負責；如測驗職類與等級有塗改者須加蓋私章，以免影響自身權益。採團體報名者，請於浮貼處蓋印團體機關戳章。 2. 照片欄請浮貼一年內正面彩色半身脫帽1吋相片2張，不得黏貼以印表機列印之照片或生活照；照片背面寫明姓名、職類名稱與等級。 3. 報考人檢具不實資格證件，經查證屬實者，本會得撤銷其合格證書，如有違法者依相關規定辦理。 4. 其他資格證件請依序疊放，並以迴紋針固定於報名表上，請勿使用訂書針。 | | | | | | | | | | | | | | |