

勞動部勞動力發展署

產業人才投資方案（產業人才投資計畫）

_113_年度 學員基本資料表

訓練班別：居家照護技能應用班 第05期

學員編號：

基本資料	姓名	身分證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生日期 年 月 日	學員身分	(1) <input type="checkbox"/> 生活扶助戶中有工作能力者 (2) <input type="checkbox"/> 原住民 (3) <input type="checkbox"/> 身心障礙者 (4) <input type="checkbox"/> 中高齡 (5) <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 (6) <input type="checkbox"/> 其他 (7) <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 (8) <input type="checkbox"/> 更生受保護者 (9) <input type="checkbox"/> 中低收入戶 (10) <input type="checkbox"/> 六十五歲(含)以上者 (11) <input type="checkbox"/> 一般			
	聯絡電話	(日間)	(夜間)	行動電話		
	電子郵件					
通訊地址	郵遞區號	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
	縣市	鄉鎮區市	路街	巷弄	號樓	
服務單位	公司名稱			統一編號		
	服務部門			職稱		
	公司電話	()	電話分機	公司傳真	()	
	電子郵件					
公司地址	郵遞區號	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
	縣市	鄉鎮區市	路街	巷弄	號樓	
投保單位名稱			保險證號			
投保單位地址			投保單位電話			
最高學歷	(1) <input type="checkbox"/> 國小以下 (2) <input type="checkbox"/> 國中 (3) <input type="checkbox"/> 高中(職) (4) <input type="checkbox"/> 專科 (5) <input type="checkbox"/> 大學 (6) <input type="checkbox"/> 研究所 (7) <input type="checkbox"/> 博士				畢業狀況	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
學校名稱			科系名稱			
參訓背景	1. 是否由公司推薦參訓 (1) <input type="checkbox"/> 是 (請附企業推薦單) (2) <input type="checkbox"/> 否					
	2. 參加職訓動機 (可複選): (1) <input type="checkbox"/> 為補充與原專長相關之技能 (2) <input type="checkbox"/> 轉換其他行職業所需技能 (3) <input type="checkbox"/> 拓展工作領域及視野 (4) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)					
參訓背景	3. 結訓後之計畫: (1) <input type="checkbox"/> 轉換工作 (2) <input type="checkbox"/> 留任 (3) <input type="checkbox"/> 其它:(請說明)					
	4. 服務單位之行業別為: <input type="checkbox"/> 農林漁牧業 <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 水電燃氣業 <input type="checkbox"/> 營造業 <input type="checkbox"/> 批發、零售及餐飲業 <input type="checkbox"/> 運輸、倉儲及通信業 <input type="checkbox"/> 金融保險及不動產 <input type="checkbox"/> 工商服務業 <input type="checkbox"/> 社會服務及個人服務業 <input type="checkbox"/> 公共行政業					
參訓背景	5. 服務單位是否屬中小企業 (製造業、營造業、礦業及土石採取業常僱用員工數未滿二百人者或農林漁牧業、水電燃氣業、商業、運輸、倉儲及通信業、金融保險不動產、工商服務業、社會服務及個人服務業經常僱用員工數未滿一百人者，屬中小企業。) (1) <input type="checkbox"/> 是 (2) <input type="checkbox"/> 否					
	6. (1)個人工作年資____年 (2)在這家公司的年資____年 (3)在這個職位的年資____年 (4)最近升遷離本職____年					
備考	本人同意本資料表，得由勞動部勞動力發展署中彰投分署暨所屬機關、指定之本計畫相關單位或其他政府機關，於合理範圍內進行蒐集、處理及利用，以從事職業訓練及就業服務。 本人簽名：					

參訓學員身分證影本與存摺影本黏貼表（限學員本人帳戶）

- 單位名稱： 中國醫藥大學
- 班別名稱： 居家照護技能應用班 第05期

<p>(請黏貼-身分證正面)</p>	<p>(請黏貼-身分證反面)</p>
--------------------	--------------------

<p>(請黏貼-存摺影本，請附有帳號的頁面)</p>

- 銀行代碼：
- 分支代碼：

※※參訓學員資料如有塗改，須由學員本人親簽或蓋章。

存摺影本可視實際需要決定是否提供。