

103 年度移民專業人員訓練 招生報名表

報名地區：台北 台中 高雄

報名日期： 年 月 日

姓名	中文	英文	二吋照片 (背面請書寫姓名) 一張黏貼 一張浮貼
出生日期	民國 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證或居留證號碼			
聯絡電話	公司：() 自宅：() 行動： 傳真：() E-mail：		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 區鄉鎮市 里村 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓		
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 區鄉鎮市 里村 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓		
最高學歷	【校名】	【科系】	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
現職公司		職務	
繳費方式	<input type="checkbox"/> 繳交現金_____元 <input type="checkbox"/> 匯票號碼_____ ※本費用僅限報名者本人使用，不得轉讓他人。 ※收據抬頭： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 現職公司 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____		
報名者簽名		初審 結果	<input type="checkbox"/> 通過報名 <input type="checkbox"/> 不予通過 審核 人員

- 備註：1.本報名表請以**正楷書寫**並由報名者**親自簽名**；內容需確實填寫並與身分證明文件登載一致。
 2.應附證件：a、新式國民身分證、外僑居留證或護照(外籍人士適用)正、反面影本。
 b、最近三個月內二吋正面脫帽半身照片一式二張。(一張黏貼，一張浮貼)
 3.依個資法第8條規定，本表僅用於參加103年移民專業人員訓練、相關聯繫及後續資訊傳達用，不移作他用。

新式國民身分證、外僑居留證 或護照影本正面黏貼處	新式國民身分證、外僑居留證 或護照影本反面黏貼處
---------------------------------	---------------------------------