**附件一：機構推薦報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培訓班別 | | □教保員及訓練員班 □生活服務員班 | | | |
| 推  薦  機  構  資  料 | 機構名稱 | |  | | |
| 機構地址 | | □□□－□□ | | |
| 電子信箱 | |  | | |
| 聯  絡  人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  |
| 推薦順序 | | |  | 推薦單位印信 | |
| 姓名 | | |  | (推薦機構未加蓋印信者無效) | |
| 身份證號 | | |  |
| 出生日期 | | |  |
| 最高學歷 | | |  |
| 到職日期 | | |  |
| 手機號碼 | | |  |
| 職稱 | | |  | □未具資格已列計人力  □未具資格未列計人力 | |
| E-MAIL | | |  | | |
| 特殊需求 | | | □無□輪椅使用者，需要較寬大的座位  □其他，請說明： | | |
| 備註說明：   1. 填表前請詳閱報名須知。字體書寫請**清晰端正**，以利承辦人員辨識。 2. 僅接受機構所推薦其「現職」且為「正職」之人員。 3. 本表填妥後，**即日起至112年8月25日(星期五)17:00時止**請將【**報名表正本**】**、【投保證明影本(須加蓋機構關防)】、【最高學歷證明影本】**送達本會，**逾時或報名文件不全者，概不受理報名。** 4. 郵寄一律採**【掛號】**方式寄至32090桃園市中壢區龍川九街28號(行政管理處收)**。** | | | | | |
| **您是否同意本會於訓練期間拍照紀錄，照片僅提供送市府核銷及會務刊登，本會不**  **得做其他用途。**  **同意請簽名：** | | | | | |