

113年度 丙級技術士技能檢定報名表 (正表)

准考證編號 (請勿填寫):

考區代碼 34 考區名稱 中壢區

中文姓名 或原住民傳統姓名 職類代號 10000 職類名稱 美容 職類項目

英文姓名 身分證統一編號 出生年月日 民國 年 月 日

照片欄-1 聯絡方式(必填) 電話(公): 325-44 電話(宅): 桃園 縣 龍潭 鄉鎮市 里 中豐 路 高平段 巷 弄 418 號 樓

學歷 國小 國中 高中 高職 專科 大學 碩士 博士 其他

身分別 申請身心障礙者學科應考協助 申請補助 申請免試衛生

須依勾選項目繳驗資格證件影本 申請免試學科 申請免試術科 申請同職類級別學科及術科

項次 一般職類報檢資格 01 年滿15歲或國中畢業 特殊職類報檢資格 02 固定式起重機操作 03 移動式起重機操作 04 鍋爐操作 05 第一種壓力容器操作 06 升降機裝修 07 堆高機操作 08 人字臂起重桿操作 09 高壓氣體特定設備操作 10 高壓氣體容器操作

按摩: 視障並領有身心障礙者手冊或身心障礙證明者+年滿15歲 大字試題 點字試題 口唸試題 照顧服務員 托育人員 職業潛水 民俗調理業傳統整復推拿 民俗調理業腳底按摩

本表(含副表)所載各項資料及所附文件(含術科勾選表及各類附件申請表)均經本人核對無誤 報檢人簽章

113年度 丙級技術士技能檢定報名表 (副表)

准考證編號 (請勿填寫):

考區代碼 34 考區名稱 中壢區

中文姓名 或原住民傳統姓名 職類代號 10000 職類名稱 美容 職類項目

英文姓名 身分證統一編號 出生年月日 民國 年 月 日

照片欄-2 聯絡方式 電話(公): 325-44 電話(宅): 桃園 縣 龍潭 鄉鎮市 里 中豐 路 高平段 巷 弄 418 號 樓

報檢人現職服務單位 報檢人目前就讀學校(或最高學歷): 新生醫護管理專科學校

申請免試衛生 請將技術士證影本連同其他資格證明文件以迴紋針夾於報名表上

國民身分證、外僑居留證、長期居留證、入出境證影本黏貼處 (正面) (反面)

團體報名使用欄 (團體單位請加蓋團體單位戳章)

填表須知 一.報名表正表、副表均需填寫 二.報檢人檢具不實資格證件 三.下欄為術科測試單位寄發通知備用回條

術科郵寄地址條 報檢人姓名 電話 收件地址 325-44 桃園 縣 龍潭 鄉鎮市 里 中豐 路 高平段 巷 弄 418 號 樓

術科郵寄地址條 報檢人姓名 電話 收件地址 325-44 桃園 縣 龍潭 鄉鎮市 里 中豐 路 高平段 巷 弄 418 號 樓

需繳交正本,如需留存請自行影印,請依勾選項目檢附證明 郵局劃撥收據正本 超商繳費繳款證明(顧客聯)之熱感應紙正本

ATM轉帳交易明細正本或存摺影本(含封面及內頁) 網路轉帳之交易結果證明