

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 06700 職類名稱 女子美髮 職類項目

身分證統一編號 出生年月日 民國 年 月 日 照片欄-1 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

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

項次 一般職類報檢資格 特殊職類報檢資格 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

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(試題本作答); 點字試題(答案本作答); 口唸試題(答案本作答)

報檢人簽章: 需繳交正本, 如需留存請自行影印, 請依勾選項目檢附證明

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 06700 職類名稱 女子美髮 職類項目

身分證統一編號 出生年月日 民國 年 月 日 照片欄-2 備註: 照片留供檢定合格發證之用, 報檢人皆應依規定黏貼

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 (團報單位請加蓋團體單位戳章) 填表須知

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