

宜蘭縣政府辦理 112 年度身心障礙者職業訓練報名表

| | | | | | |
|------------------|--|-----------|--|--------------------------------|--------------------|
| 姓名 | | 出生 年月日 | 年 月 日 | 年齡 (足歲) | |
| 身分證 字號 | | 性別 | | 聯絡 電話 | (0) : 大哥大 : |
| 身心障 礙類別 | 身心障 礙等級 | 班別名 稱 | 烘焙暨餐飲清 潔 | 承訓單 位 | 蘭馨婦幼中心 |
| 教育 程度 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 (<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班) <input type="checkbox"/> 國中 (<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班) <input type="checkbox"/> 高中職特教 <input type="checkbox"/> 十年技藝班 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | |
| 連絡 地址 | | | 戶籍地點 | <input type="checkbox"/> 同連絡地址 | |
| e-mail | 聯絡人 | | 關係 | 電 話 | |
| 獲得職 訓資訊 來源 | <input type="checkbox"/> 職業重建專業人員：如職管員、就 服員等 <input type="checkbox"/> 勞工處網頁 <input type="checkbox"/> 羅東就業中心 <input type="checkbox"/> 職訓單位 | | <input type="checkbox"/> 廣播電台 <input type="checkbox"/> 電視廣告 <input type="checkbox"/> 電視牆廣告 <input type="checkbox"/> 宣傳 DM <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) | | |

註：請務必檢附身心障礙手冊影本；另精神病患請檢附職業訓練及就業服務醫療諮詢單。若所報名之班別與學員資格未符，將不予同意報名，所送報名相關文件不予退還，亦不可要求賠償。