

宜蘭縣政府辦理 110 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。