參訓歷史：未參訓、2年內未參訓、2年內參訓、1年內參訓( / / - / / ) 就業、未就業

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □高雄市政府勞工局訓練就業中心 / □勞動部勞動力發展署高屏澎東分署 | | | | | | | | | 報名日期：  編 號： |
| 委託東方學校財團法人東方設計大學 | | | | | | | | |
| 辦理 | | | □ 班(109/00/00~109/00/00)  □ 班(109/00/00~109/00/00) | | | | | |
| 訓練課程報名表及學員資料表 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | 身分證字號 | |  | 出 生 | 年　　月　　日 | |
| 婚 姻 | | | □已婚　□未婚 | 手 機 | |  | 市 話 |  | |
| **通訊**地址 | | | □□□-□□□ | | | | | | |
| E-mail | | | □無 □有： | | | | 職災保險 | □勞保老年年金給付  □ | |
| 最高學歷 | | | □碩士□大學□高中職  □專科□國中□國小 | | 畢業學校 |  | 系 科 |  | |
| 緊急聯絡人 | | |  | | 電 話 |  | 關 係 |  | |
| 緊急聯絡人地 址 | | | □□□-□□ | | | | | | |
| 繳 交 資 料 | | | | | | | | | |
| 繳費 | 無生活津貼 | □一般身份　　□身份證影本2份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□繳交自負額 0,000 元 | | | | | | | |
| □參加職業工會、農會　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  或漁會勞工保險身分　□畢業證書影本1份□證件照1張□繳交自負額 0,000 元  之失業者 □農保被保險人投保資料表1正本 | | | | | | | |
| 免  負  擔  費  用 | □就保自願失業者　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　□畢業證書影本1份□證件照1張 | | | | | | | |
| 可請領生活津貼 | □就保非自願失業　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□職訓推介單一式3份  　　　　　　　　　　□生活津貼給付申請書及給付收據一式3份 | | | | | | | |
| □獨立負擔家計　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□負擔家計切結書1份□存摺影本  　　　　　　　　　□全戶戶口名簿(現住人口、詳細記事)1影本□撫養無工作能力親屬(15~65歲)證明1影本 | | | | | | | |
| □中高齡失業　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□存摺影本 | | | | | | | |
| □身心障礙者　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□身心障礙手冊影本3份□存摺影本 | | | | | | | |
| □原住民　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□註記原住民身分戶口名簿1影本□存摺影本 | | | | | | | |
| □低收入戶**或**　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  □中低收入戶　　□畢業證書影本1份□證件照1張□低/中低收入戶證明影本3份□存摺影本 | | | | | | | |
| □長期失業者　　□身份證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　　　　　　□畢業證書影本1份□證件照1張□**1個月內**求職登記表1正本□存摺影本 | | | | | | | |
| □陸港澳配偶　　□有效居留證影本3份□勞工保險被保險人投保資料表1正本□印章1個  　　　□證件照1張□全戶戶口名簿(現住人口、詳細記事)1影本□存摺影本 | | | | | | | |
| 其他 | | □二度就業婦女　□家暴及性侵害被害人　□更生受保護人　□跨國(境)人口販運被害人  □無戶籍國民　　□無國籍人民　　　　　□因犯罪被害　　□因重大災害受災  □自立少年　　　□其他經直轄市、縣（市）政府評估　　　□逾六十五歲　　　□受貿易自由化影響 | | | | | | | |

投保狀況：未退保、職業工會、農會、漁會、裁減續保( )

**※本人同意勞動部勞動力發展署暨所屬機關運用，為本人提供職業訓練及就業服務時使用。**

**※已了解報名所有事項：學員親自簽名**