**男子髮型專業技術職能認證師資暨監評人員培訓班報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 性別 | □男□女 |  二吋照片3個月內半身脫帽(兩張) |
| 護 照 英 文 名 |  | 身分證字號 |  |
| 出 生 日 期 |  年 月 日 | 相關工作年資 |  年 月 |
| 服 務 單 位 |  | 職稱 |  |
| 聯 絡 方 式 | 行動電話: LINE ID: 公司: |
| E-mail: |
| 通 訊 地 址 |  |
| 戶 籍 地 址 |  |
| 最 高 學 歷( 含 科 系 ) |  |
| 經 歷 | □已領丙級技術士證 □已領乙級技術士證 □現職老師 |
| 推薦人/推薦單位 |  | (推薦人簽章或單位用印) |
| 推 薦 人 手 機 |  |
|  師資監評培訓資格 | □ A.現職設計師或教師[必要條件]□ B.具有乙級技術證□ C.相關工作15年以上或設計師5年以上或教師1年以上* D.經職能委員會推薦

註:報名時請附2吋照片2張、畢業證書及相關證書影本。 |  |
| (申請人簽章) |
| 主任委員審核: □通 過 □資格不符 | (審核者簽章) |
| 理事長審核: □通 過 □資格不符 | (審核者簽章) |