**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) |