





# 108 年 度 在 校 生 工 業 類 丙 級 專 案 技 能 檢 定 報 名 表

准考證號碼 (粗框內應檢人請勿填寫)		報檢職類代號及職類名稱 (請參閱簡章附表 1)										本職類流水號碼： (報檢學校填寫、考生勿填)				參檢學校初審核章					
		請填職類代號 <b>1 7 6 0 0</b>			職類名稱 <b>飛機修護</b>			有分項請填職類分項				資格審查結果： <input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 准予免試學科 <input type="checkbox"/> 准予免試術科 <input type="checkbox"/> 資格不符 原因：									
檢定區別 <input type="checkbox"/> 學術科全測 <input type="checkbox"/> A 免試學科 (符合技術士技能檢定及發證辦法第 10 條、技術士技能檢定作業及試場規則第 17 條等相關規定提出免試學科證明文件者) <input type="checkbox"/> B 免試術科：__年 (請檢附術科及格成績單影本或免試術科證明影本)																					
姓名 <b>陳筱玲</b>		身分證 統一編號		<b>A 2 3 4 5 6 7 8 9 0</b>										出生日期			年 <b>9 4</b>		月 <b>0 7</b>		日 <b>0 1</b>
英文姓名		(攸關個人權益，填寫英文姓名應與護照相同，或自行填寫非簡稱之英文姓名，如未檢附護照影本或未填寫，將逕以漢語拼音轉換，不得異議)																			
通訊地址		<b>632-01 雲林縣虎尾鎮文化路 64 號</b>												電話		住宅： <b>05-6315521</b>					
戶籍地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>台北市內湖區民權東路六段 240 巷 165 弄 218 號</b>														手機： <b>0918-000001</b>					
身分別(一般報檢人免填)		<input type="checkbox"/> 1 原住民 <input type="checkbox"/> 2 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 3 低收入戶 <input type="checkbox"/> H 中低收入戶 <input type="checkbox"/> C 更生受保護人 <input type="checkbox"/> M 中高齡失業者 <input type="checkbox"/> D 長期失業者 <input type="checkbox"/> E 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> N 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> P 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> G 屬受貿易自由化衝擊產業之勞工 <input type="checkbox"/> 4 其他經本部指定者( ) (需另填寫補助申請書，不申請補助者免附) <input type="checkbox"/> 申請身心障礙者或符合特殊教育法第 3 條障礙類別者，學術科測試提供特殊協助 (需另填協助申請表，無需求者免勾選) <input type="checkbox"/> I 大陸學位生 <input type="checkbox"/> K 大陸地區人民 <input type="checkbox"/> R 無戶籍國民 <input type="checkbox"/> L 外籍人士 <input type="checkbox"/> Q 外籍配偶 <input type="checkbox"/> S 探親就學 外籍人士及外籍配偶請再勾選國籍： <input type="checkbox"/> 澳大利亞 <input type="checkbox"/> 孟加拉國 <input type="checkbox"/> 汶萊 <input type="checkbox"/> 不丹 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 印度 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 寮國 <input type="checkbox"/> 斯里蘭卡 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 馬來西亞 <input type="checkbox"/> 尼泊爾 <input type="checkbox"/> 紐西蘭 <input type="checkbox"/> 巴基斯坦 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 新加坡 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 韓國 <input type="checkbox"/> 其他																			
校名		(請報檢學校統一打印) <b>國立虎尾科技大學</b>						科別		<b>飛機系</b>		年級		<b>一/二/三/四</b>		班別		<b>航電一甲/ 機械一甲</b>			
上課別		<input checked="" type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間		學制		<input type="checkbox"/> 職業學校 <input type="checkbox"/> 進修學校(部) <input type="checkbox"/> 實用技能學程 <input type="checkbox"/> 建教班 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 軍事院校 <input type="checkbox"/> 綜合高中 <input type="checkbox"/> 高級中學 <input checked="" type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 其他															
						本表所載之各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤；另亦同意作為主管機關辦理技能檢定有關個人資料之蒐集、處理及利用。 報檢人簽名或蓋章： <b>陳筱玲</b>															
																					

分區召集學校複審核章