

臺北市職能發展學院

職能培育課程招生報名表

報名日期： 年 月 日

培育職科											編號			請貼 脫帽 一吋之半身 照片	
姓名						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍						
身分證字號											出生日期	年	月		日
最高學歷	學校：					科系：					<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	畢業或肄業年度：_____			
	<input type="checkbox"/> 國小	<input type="checkbox"/> 國中	<input type="checkbox"/> 高中	<input type="checkbox"/> 高職	<input type="checkbox"/> 二專	<input type="checkbox"/> 三專	<input type="checkbox"/> 五專	<input type="checkbox"/> 空大	<input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 碩士	<input type="checkbox"/> 博士	<input type="checkbox"/> 其他	科系屬性 <input type="checkbox"/> 文、 <input type="checkbox"/> 教、 <input type="checkbox"/> 理、 <input type="checkbox"/> 工、 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 商、 <input type="checkbox"/> 醫、 <input type="checkbox"/> 農、 <input type="checkbox"/> 其他		
身分區別	特定對象 (如有多重身分請擇一勾選) <input type="checkbox"/> 1. 就業保險被保險人非自願性離職者 <input type="checkbox"/> 2. 具臺北市核定之以工代賑者 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 4. 原住民 <input type="checkbox"/> 5. 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 6. 中高齡(年滿45-65足歲) <input type="checkbox"/> 7. 生活扶助戶 <input type="checkbox"/> 8. 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 9. 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 10. 新移民 <input type="checkbox"/> 11. 因犯罪被害之失業者 <input type="checkbox"/> 12. 長期失業者 <input type="checkbox"/> 13. 弱勢少年(少女) <input type="checkbox"/> 14. 參加職業工會失業者										兵役狀況	<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 未役			
											婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚			
											目前情況	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 無業			
											電子郵件				
戶籍地址											聯絡電話				
通訊地址											聯絡電話				
參訓情形	近一年內參與公共職業訓練情形:(請務必勾選) <input type="checkbox"/> 未曾參訓 <input type="checkbox"/> 曾經參訓：參訓單位_____ 參訓期間：____年____月~____年____月														
緊急聯絡人	姓名						與參訓人關係								
	通訊地址						聯絡電話								

※非自願性離職之失業勞工，需先至各公立就業服務機構開立職業訓練推介單再報名，以維護自身權益。
 ※本人一年內確實無參訓紀錄，如有不實，願無異議依臺北市職能發展學院規定處理。
 ※同意臺北市職能發展學院基於職能培育事務所涉、統計分析、發布訊息之必要，就本人於報名、受訓所提供之個人資料得為蒐集、處理及利用。

報名人簽章：
日期： 年 月 日

臺北市職能發展學院職能培育諮詢紀錄表

(除灰色部份外，請報名民眾自行填寫)

姓名	培育職科					
諮詢項目	諮詢事項	諮詢人員評估				
		5	4	3	2	1
一、參訓動機	1. 參訓前所做有關培育的準備：(可複選) <input type="checkbox"/> 就業服務機構登記 <input type="checkbox"/> 對欲就業之訊息之收集 <input type="checkbox"/> 培育職類瞭解 2. 請問您從何得知本培育資訊？ <input type="checkbox"/> 臺北市就業服務處推介 <input type="checkbox"/> 其他縣市就業服務機構推介 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 電視、廣播 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 置放各地的文宣品，何處_____ <input type="checkbox"/> 3. 想參與培育的原因？ <input type="checkbox"/> 打算轉換工作 <input type="checkbox"/> 培養第二專長 <input type="checkbox"/> 發展職場專業能力 <input type="checkbox"/> 創業 4. 選擇此職科的原因？ <input type="checkbox"/> 對工作有幫助 <input type="checkbox"/> 上課時間可配合 <input type="checkbox"/> 可轉換此職科工作 <input type="checkbox"/> 課程師資好_ <input type="checkbox"/> 5. 期待對自己的幫助為何？ <input type="checkbox"/> 提升專業知能 <input type="checkbox"/> 提高工作效率 <input type="checkbox"/> 獲得更多工作選擇方向 <input type="checkbox"/> 擴展人脈 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 可以創業	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
二、參訓目的	1. 參訓目的： <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 轉業 <input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 培養第二專長 2. 結訓後的目標： <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 轉業 <input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 進修	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
三、就業關聯	工作經驗： <input type="checkbox"/> 有(請填底下兩題) <input type="checkbox"/> 無 1. 最近從事的工作，為__年__月，種類：_____ <input type="checkbox"/> 2. 做過最久的工作，為__年__月，種類：_____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
四、參訓期望	1. 結訓期待協助事項： <input type="checkbox"/> 結訓輔導就業 <input type="checkbox"/> 結訓輔導技能檢定 <input type="checkbox"/> 結訓輔導創業 2. 未來想進入何種行業：_____ <input type="checkbox"/> 未來想從事何種職務：_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
五、職業能力評估	1. 體能狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 體能不足 <input type="checkbox"/> 有身障手冊 2. 是否具有技術士證照： <input type="checkbox"/> 是(請填寫下列項目) <input type="checkbox"/> 否 (1) _____ 職類，____級；(2) _____ 職類，____級	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
六、參訓助力	1. 家中是否有年長親屬或年幼子女需要照料： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若回答“是”，請問有無接替人選： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 2. 住家距受訓地點是否有交通問題： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
七、身分	1. 勞保薪資等級：_____ <input type="checkbox"/> 不知道 2. 曾領取公教人員保險養老給付或勞工保險老年給付或已領取軍人退休俸、公營事業退休金或合於勞動基準法規定之退休金： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
八、諮詢人員總評	1. <input type="checkbox"/> 適合接受職能培育或進修 2. <input type="checkbox"/> 無法安排職能培育或進修 (1) <input type="checkbox"/> 心理或健康狀況不適於參訓職類 (2) <input type="checkbox"/> 重複參訓 (3) <input type="checkbox"/> 年長親屬或年幼子女缺乏照料 (4) <input type="checkbox"/> 家庭阻力無法排除 (5) <input type="checkbox"/> 參訓職類與就業方向不符 (6) <input type="checkbox"/> 參訓意願與期望不符 (7) <input type="checkbox"/> 訓練(培育)時間或地點無法配合 (8) <input type="checkbox"/> 其他_____	諮詢人員總評				
九、負責訓練師加權						

※上述「職能培育諮詢」經協同報名同意並確認無誤後始請其簽名。

負責訓練師：

諮詢人員：

報名民眾簽名：