

台灣省工礦安全衛生技師公會附設高雄職業訓練中心

技術士技能檢定及發證中心

教育訓練報名表

因職業安全衛生教育訓練規則修訂，煩請報名複訓課程者請於報名時提供結業證書影本。

參加課程名稱及訓別	姓 名	身分證字號、生日	連絡電話	學歷	
(請填入所需課程或勾選) <input type="checkbox"/> 初訓 <input type="checkbox"/> 複訓 <input type="checkbox"/> _____ 課程 <input type="checkbox"/> 甲業 <input type="checkbox"/> 丙業 <input type="checkbox"/> 營甲 <input type="checkbox"/> 營丙 <input type="checkbox"/> 三上天車 <input type="checkbox"/> 三下天車 <input type="checkbox"/> 吊掛指揮手 <input type="checkbox"/> 堆高機 <input type="checkbox"/> 急救 <input type="checkbox"/> 乙炔 <input type="checkbox"/> 乙鍋 <input type="checkbox"/> 小鍋	身分證字號	市話	學校		
	年 月 日	手機	科系		
	戶籍地址	市 區鎮 里 路 段 弄 號之樓之			
	結業證書證號	範例：省技堆起證字第 09701001 號			
身分證正面 黏貼處 (一位學員填寫一格即可)		身分證反面 黏貼處 (一位學員填寫一格即可)			
因應職安法修正需請報名人於報名時，提供身分證影本正反面查核基本資料，故委請報名人提供。 請注意，若未提供個人證件查核基本資料導致基本資料錯誤時，將無法當期受訓。		可加入官方 LINE ID: @khhse 提供電子檔 			
(請填入所需課程或勾選) <input type="checkbox"/> 初訓 <input type="checkbox"/> 複訓 <input type="checkbox"/> _____ 課程 <input type="checkbox"/> 甲業 <input type="checkbox"/> 丙業 <input type="checkbox"/> 營甲 <input type="checkbox"/> 營丙 <input type="checkbox"/> 三上天車 <input type="checkbox"/> 三下天車 <input type="checkbox"/> 吊掛指揮手 <input type="checkbox"/> 堆高機 <input type="checkbox"/> 急救 <input type="checkbox"/> 乙炔 <input type="checkbox"/> 乙鍋 <input type="checkbox"/> 小鍋	姓名:	身分證字號	市話	學校	
		年 月 日	手機	科系	
	戶籍地址	市 區鎮 里 路 段 弄 號之樓之			
	結業證書證號	範例：省技堆起證字第 09701001 號			
身分證正面 黏貼處 (一位學員填寫一格即可)		身分證反面 黏貼處 (一位學員填寫一格即可)			
因應職安法修正需請報名人於報名時，提供身分證影本正反面查核基本資料，故委請報名人提供。 請注意，若未提供個人證件查核基本資料導致基本資料錯誤時，將無法當期受訓。		可加入官方 LINE ID: @khhse 提供電子檔 			
以上報名人皆同意以下內容： 一、本會為提供課程報名相關服務，並確保報名學員之利益，將遵循個人資料保護法及相關法令之規定，蒐集、處理及利用報名學員所提供之個人資料，包括學員電子郵件帳號姓名、性別、出生年月日、身分證字號、特徵、服務機構、職稱、戶籍地址、通訊住址、行動電話、學校紀錄、受訓紀錄、職業、產業特性及資格技術等。二、報名學員就其個人資料得依個人資料保護法第三條之規定，行使相關權利。三、報名學員得自由選擇是否提供個人資料或行使個人資料保護法第三條所定之權利，但報名學員提供資料不足或有其他冒用、盜用、不實之情形，可能將不能參加相關課程及影響各項相關服務或權益。四、在學員就其個人資料依個人資料保護法第三條之規定，請求停止蒐集、處理或利用或請求刪除前，本會得依個人資料保護法及相關法令之規定，於個人資料提供之範圍與目的內使用該等個人資料。					
公司名稱 (發票抬頭)					
通訊地址			公司統編		
承辦人	承辦人 電話(分機)	公司傳真			
承辦人 E-mail			承辦人手機		
費用繳費方式	1. <input type="checkbox"/> 現金 _____ 元整。2. <input type="checkbox"/> 電匯 _____ 元整。3. <input type="checkbox"/> 支票 _____ 元整。 支票抬頭煩請開立：台灣省工礦安全衛生技師公會附設高雄職業訓練中心				
課程訊息來源	<input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 廣告信函 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 親朋好友介紹 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
備 註	*報名時請正楷填寫報名表。分別可用：1. 傳真 2. 親洽本會 3. e-mail 報名方式。 *報到當天需繳交上課費用及相關資料如下： @ 初訓：一寸照片 2 張 (需參加技檢者需 5 張照片) @ 複訓：結業證書影本，相關身分證件。 @ 防火管理人初訓：一寸照片 2 張 @ 防火管理人複訓：一寸照片 2 張、結業證書影本。 *如有疑問，請電洽：(07)622-7860 傳真：(07)622-3439 *請密切注意相關資訊，網址： https://khh.tshe.org.tw/ *上課地點：高雄市岡山區聖森路 168 號。				