

# 職業訓練報名表

補助單位	勞動部勞動力發展署雲嘉南分署			相 片
班別名稱	106 年度補助辦理照顧服務職類職業訓練-托育人員專業訓練班(第一期)			
開訓日期	年 月 日	結訓日期	年 月 日	
中文姓名*		身分證字號		
英文姓名	Last Name (姓):		First name (名):	
性 別*	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日	
最高學歷*	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 研究所(含以上)			
學校名稱*			科 系	
畢業狀況*	1. <input type="checkbox"/> 畢業 2. <input type="checkbox"/> 肄業	兵役狀況	1. <input type="checkbox"/> 役畢 2. <input type="checkbox"/> 免役 3. <input type="checkbox"/> 未役 4. <input type="checkbox"/> 在役	
通訊地址*	□□□-□□			
戶籍地址*	□□□-□□			
聯絡電話*	( )	行動電話		
電子郵件				
參訓身份別* (可複選)	1. <input type="checkbox"/> 一般身份者 2. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 3. <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 4. <input type="checkbox"/> 中高齡 5. <input type="checkbox"/> 原住民 6. <input type="checkbox"/> 身心障礙者 7. <input type="checkbox"/> 生活扶助戶 8. <input type="checkbox"/> 急難救助戶 9. <input type="checkbox"/> 家庭暴力受害人 10. <input type="checkbox"/> 更生保護人 11. <input type="checkbox"/> 農漁民 12. <input type="checkbox"/> 屆退官兵 13. <input type="checkbox"/> 外籍配偶 14. <input type="checkbox"/> 大陸配偶 15. <input type="checkbox"/> 遊民 16. <input type="checkbox"/> 公營事業民營化員工 17. <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 18. <input type="checkbox"/> 921 受災戶 19. <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 20. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 21. <input type="checkbox"/> 臨時工作津貼人員 22. <input type="checkbox"/> 多元就業開發方案人員 23. <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其家屬 24. <input type="checkbox"/> 長期失業者 25. <input type="checkbox"/> 天然災害受災民眾			
訓練生活津貼類別	1. <input checked="" type="checkbox"/> 未申請 2. <input type="checkbox"/> 就業保險法 3. <input type="checkbox"/> 就業促進津貼實施辦法			
緊急通知人姓名		緊急通知人關係	緊急通知人電話	( )
緊急通知人地址	□□□-□□			
受訓前 工作經歷	服 務 單 位		職 稱	任 職 起 迄 年 月
				年 月 ~ 年 月
交通方式	1. <input type="checkbox"/> 住宿 2. <input type="checkbox"/> 通勤	受訓前失業周數	1. <input type="checkbox"/> 30週(含)以下 2. <input type="checkbox"/> 31-52週 3. <input type="checkbox"/> 53週(含)以上	
從何種管道得知報名訊息 <input type="checkbox"/> 1. 報紙 <input type="checkbox"/> 2. 廣播 <input type="checkbox"/> 3. 電視(第四台) <input type="checkbox"/> 4. 鄉鎮市區公所 <input type="checkbox"/> 5. 縣市政府 <input type="checkbox"/> 6. 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 7. 親友 <input type="checkbox"/> 8. 網路 <input type="checkbox"/> 9. DM <input type="checkbox"/> 10. 本機關學員 <input type="checkbox"/> 11. 向本機關電話詢問 <input type="checkbox"/> 12. 其他_____				
身分證影本粘貼處 (正面)			身分證影本粘貼處 (背面)	

## 報名參訓資格審查切結書(托育人員專業訓練)

本人\_\_\_\_\_報名參加嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學辦理 106 年度補助辦理照顧服務職類職業訓練-托育人員專業訓練班(第一期)訓練，已詳閱招生簡章規定，並已確認符合下方報名身分及報名資格，且確實勾選無誤，如有不實，本人願意放棄參加筆試、口試、錄訓及申請職業訓練生活津貼資格，並負一切法律責任。

### ■報名身分：

年滿 20 歲以上。

失業或待業勞工，並符合下列條件之一者：

無勞保加保紀錄。

有加保紀錄，目前退保中。

加保職業工會、農會或漁會，惟確實無工作。

非公司商號負責人(含有限公司及股份有限公司之董事)或自營業者。

非教育部日間正規學制在校生。

在職勞工，並符合下列條件之一者：

加保勞工保險。

加保就業保險。

加保職業工會、農會或漁會。

### ■失業或待業勞工聲明事項

本人已充分瞭解下列規定：

1. 以失業或待業者身分報名之學員，有下列情事之一者，不予錄訓。但經公立就業服務機構進行適性、適訓專業評估確有職能落差之參訓需求，且訓練崗位尚有缺額可供訓練時，不在此限：

(一)結訓學員尚處於訓後三個月內之就業輔導期間。

(二)開訓日前一年內曾參加本部勞動力發展署及分署自辦、委外或補助辦理之職前訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。

(三)開訓日前二年內重複參加相同班名、訓練時數亦相同之訓練課程。

(四)開訓日前二年內已有二次職前訓練參訓紀錄，且其訓後三個月內均無就業效果或紀錄。但可提供二年內確有受僱事實證明文件者，不在此限。

有招收本點所列不予錄訓或未符第四點規定所列資格條件之民眾參訓者，除不符規定者之個人訓練費用不予補助外，並納入未來審查評分之參考依據。

2. 同時具有符合「就業保險法」第 11 條規定非自願離職者身分及「就業服務法」第 24 條第 1 項各款所列特定對象失業者身分時，應依「就業促進津貼實施辦法」規定，優先以就業保險被保險人非自願離職者身分請領「就業保險法」所定之職業訓練生活津貼，惟未能於報名之班次開訓前確認身分為就業保險被保險人非自願離職者，得依規定請領「就業促進津貼實施辦法」所定之職業訓練生活津貼。但如發現 2 年內曾領取「就業保險法」及「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼合計超過 6 個月者(身心障礙者為 12 個月)，將依規定追繳溢領之「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼。

推介參訓情形

是否於參訓前，曾至就業中心辦理職訓推介，惟未獲推介者。

無

有 1. 哪一間就業中心？\_\_\_\_\_分署\_\_\_\_\_中心

2. 服務人員姓名？\_\_\_\_\_

3. 承訓單位電話確認日期：\_\_\_\_\_時間：\_\_\_\_\_

(此選項勾選) ”有”者，請於津貼申請作業，檢附 1 份備查)

此致

**嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學**

立切結書人：

(簽章)

身分證統一編號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國            年            月            日

## 查詢個人相關資料同意書(托育人員專業訓練)

本人\_\_\_\_\_報名參加嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學辦理 106 年度補助辦理照顧服務職類職業訓練-托育人員專業訓練班(第一期)課程，並已瞭解下列內容，同意由勞工主管機關、公立職訓機構、公立就業服務機構及據點或上開訓練單位查詢本人就業保險、勞工保險、網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料：

一、適用對象：年滿 20 歲以上之本國國民、持有效居留證之外籍配偶及獲准依親居留、長期居留或定居之大陸地區配偶等報名參加職業訓練課程者。

二、內容：報名參加職業訓練課程者，需同意勞工主管機關、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其就業保險、勞工保險、本署網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料後，方可受理報名職訓課程之申請；若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業。

三、保密：本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理。

**四、同意勞動部勞動力發展署將本人個人參訓資料提供給照顧服務職類中央主管機關衛生福利部，衛生福利部將依個人資料保護法規定予以保密。**

此致

嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學

立切結書人：

(簽章)

身分證/統一編號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國            年            月            日



# 使用個人資料告知書

告知人：嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學

勞動部勞動力發展署雲嘉南分署委託本單位辦理 **106 年度補助辦理照顧服務職類職業訓練-托育人員專業訓練班(第一期)** 依法將會請您提供姓名、身分證字號、聯絡地址、戶籍地址、連絡電話(市話)、行動電話、電子郵件地址等個人資料，作為後續與您聯繫之用。依個人資料保護法規定，以下向您告知相關事項。(蒐集之目的)

- 一、 特定目的：109 教育或訓練行政/114 勞工行政。
- 二、 個人資料類別：C001 辨識個人者/C003 政府資料中之辨識者/C011 個人描述/C 021 家庭情形/C023 家庭其他成員之細節/C 031 住家及設施/C 033 移民情形/C 051 學校紀錄/C052 資格或技術/ C053 職業團體會員資格/C054 職業專長/ C062 僱用經過/C064 工作經驗/ C115 其他裁判及行政處分。
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象及方式：
  1. 利用期間：本單位與雲嘉南分署自簽約至完成**計畫**期間
  2. 利用地區：台灣地區
  3. 利用對象：本單位、雲嘉南分署及與雲嘉南分署業務往來之其他政府單位等。
  4. 利用方式：

- i. 利用您的行動電話、電子信箱、通訊地址做聯絡或告知相關訊息；
- ii. 利用您的姓名和身分證字號及勞保、農保明細資料確認符合錄訓資格；
- iii. 利用您的緊急通知人和緊急通知人電話於發生緊急情況時聯繫；

四、 法律賦予您的權利：依個人資料保護法第三條規定，對於您所提供於本單位的個人資料，您可依法行使您的權利，包括：查詢或閱覽、製給複製本、補充或更正、請求停止蒐集、處理及利用、請求刪除，如有相關問題，請洽本單位。

單位電話：06-2664911#3303      電子郵件：box340@mail.cnu.edu.tw

五、 您可以自由選擇是否提供本單位您的個人資料，唯不盡詳實之個人資料將導致無法明確確認您的身份及後續業務所需之利用方式，將會造成無法與您取得聯繫或信函寄達等影響，相關之風險需自行承擔。

中華民國 106 年 2 月 16 日