

社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會
『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』報名表

報名資格 (V)	<input type="checkbox"/> 縣市政府人員	單位：	職稱：	年資：	年	月
	<input type="checkbox"/> 建築、營造人員	單位：	職稱：	年資：	年	月
	<input type="checkbox"/> 社會福利機構	單位：	職稱：	年資：	年	月
	<input type="checkbox"/> 其他相關人員	單位：	職稱：	年資：	年	月

(4) (1) 此處浮貼半年內脫帽半身照片 光面紙 一吋 (5) (2) 彩色 一式 3 張 (3) 背景白色	姓名		出生年月日	民國	年	月	日
	身分證字號		出生地		性別		
	※收據抬頭	<input type="checkbox"/> 單位 (請詳細填寫) <input type="checkbox"/> 個人					
	時數登錄	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 建築師 <input type="checkbox"/> 技師(非室內裝修) 素食 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	障別	<input type="checkbox"/> 無 (聽障及視障報名者，本會協助提供翻譯人員及點字資料，若有衍生之費用由報名者自行負擔。)			乘坐輪椅	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	結業證書寄送地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填寫郵遞區號，結業證書寄送地址)					
	聯絡電話	TEL：()		FAX：()		行動電話： 電子信箱：	
最高學歷	(請詳填學校名稱)						

繳驗證件	<input type="checkbox"/> 1.相片彩色 3 張(白底、一吋)、報名表 <input type="checkbox"/> 2.身分證影本 <input type="checkbox"/> 3.開業證書影本 <input type="checkbox"/> 4.畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 5.工作資歷證明書/識別證、服務證影本(擇一) <input type="checkbox"/> 6.具結書 <input type="checkbox"/> 7.匯款單影本 <input type="checkbox"/> 8.個人資料提供同意書
-------------	---

培訓費用：新台幣 3,300 元整 (社會福利機構 3,000 元整)
 郵政劃撥戶名：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會 帳號：18755302
 電話：(02)2332-8120 傳真：(02)25114071 寄 10491 台北市中山區林森北路 50 號 5 樓之 6
 報名簡章本會官網 http://www.fsci.org.tw/ap/news_list.aspx?bid=60 勘檢培訓報名專區/下載/線上填報並寄報名表

受訓地區 (V)	<input type="checkbox"/> 第 57 梯次-台北場 109 年 06 月 23、24 日 台北市文山區汀州路四段 88 號 (師範大學公館校區，教學研究大樓 S102 視聽教室)
	<input type="checkbox"/> 第 58 梯次-台南場 109 年 07 月 16、17 日 臺南市南區南門路 261 號 (勞工育樂中心-2 樓第三會議室)
	<input type="checkbox"/> 第 59 梯次-台中場 109 年 08 月 20、21 日 台中市南屯區東興路一段 450 號(愛心家園-B1 視聽室)
	<input type="checkbox"/> 第 60 梯次-台北場 109 年 09 月 24、25 日 臺北市中山區長安西路 5 巷 2 號(台北身礙會館-六樓集會室)
	<input type="checkbox"/> 第 61 梯次-高雄場 109 年 10 月 22、23 日 高雄市前鎮區中山 3 路 132 號(勞工育樂中心-303 會議室)
	<input type="checkbox"/> 第 62 梯次-桃園場 109 年 11 月 12、13 日 桃園市桃園區縣府路 1 號 (桃園市府地下二樓大禮堂)

講習須知	1.按主辦單位規定：學員須全程親自上課，若有缺課、遲到、早退者取消受訓、領證及換證資格。 2.經通知上課學員，無故缺席者，不得要求任何退費。 3.請附 3 張彩色相片(1 吋、底為白色，申請證件正式使用規格)，並自備環保水杯、原子筆。	報名人簽名	
		受理單位核章	

身分證影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

正 面

（此份請不要縮小）

反 面

（此份請不要縮小）

附件：招生簡章之報名表之(2)

建築師或技師之開業證書 或 最高學歷畢業證書 影本

請縮小至
B5
規格並黏貼於此

附件：招生簡章之報名表之(3)

工作資歷證明書

或(有關識別證、服務證)影本

姓名		職稱		身分證字號			
服務部門				工作內容			
開業或到職	自	年	月起至	年	月止，服務	年	個月

下列證明如有不實，願負一切法律責任

證明機構或機關(全銜)：

(戳章)

負責人：

(簽名蓋章)

機構或機關地址：

電話：

開業證字號(無則免填)：

中 華 民 國 年 月 日

【請務必填寫】

附件：招生簡章之報名表之(4)

具 結 書

本人 參加內政部營建署主辦建築物設置
無障礙設施設備勘檢人員培訓講習，所付前項證件如有偽
造、假造、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明取消本
人所有資格認定（包括講習資格、領證資格），並不要求任何退
費。

此 據

具 結 人：

（簽名蓋章）

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

附件：招生簡章之報名表之（5）

匯款單影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

【請務必填寫】

附件：招生簡章之報名表之（6）

個人資料提供同意書

1. 立書人因參與內政部營建署委託社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會(以下簡稱 貴會)辦理之「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」，對於立書人於「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」期間所提供的個人資料，立書人同意 貴會依個人資料保護法、相關法令及法規於本次活動各項業務執行內進行蒐集、處理及使用。
2. 本講習蒐集使用立書人的個人資料內容包含姓名、國民身分證統一編號(居留證號)、出生年月日、E-MAIL、聯絡電話及通訊地址等。
3. 立書人同意 貴會因講習所需，以立書人所提供的個人資料確認立書人的身份，與立書人進行聯絡；並同意 貴會於立書人提供個人資料後繼續處理及使用立書人的個人資料，以利後續活動作業進行。
4. 立書人若未提供正確個人資料，或立書人所提供之個人資料，經檢舉或 貴會發現不足以確認立書人的身分真實性、冒用、盜用其他人資料或資料不實等情形， 貴會有權取消立書人講習之參與資格等相關權利。
5. 立書人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。但因 貴會執行相關業務所必需者及受其他法律所規範者， 貴會得拒絕之。
6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。
7. 立書人瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意 貴會蒐集、處理及使用立書人的個人資料之效果，不得以 貴會違反個人資料保護法為由對 貴會為任何主張或請求。

此致 社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

立同意書人： （請本人親自簽名）

中華民國 年 月 日