## 【表單5】參訓學員基本資料卡

**參訓學員基本資料卡**

背面還有喔！

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 轄區分署 | 勞動部勞動力發展署高屏澎東分署 | 相 片 |
| 訓練計畫名稱 | 111年度補助辦理照顧服務員專班訓練計畫 |
| 班別名稱 | **NA18照服職前班** |
| 班別代碼 | 147108 | 學 號\* |  |
| **※以下由學員自行填寫※** |
| 中文姓名\* |  | 身分證字號\* |  |
| 英文姓名\* | Last Name(姓) | First Name(名) |
| 身 份 別\* | 1. □本國 2 . □外藉(含大陸人士)) |
| 性 別\* | 1. □男 2 . □女 | 出生日期\* | 西元 　 / 　 /  |
| 婚姻狀況\* | 1. □已婚 2. □未婚 | 報名管道 | 1□網路 2□現場 3□通訊 4.□推介 |
| 開訓日期 | 西元 / / | 結訓日期 | 西元 　 / 　 / |
| 報到日期 | 西元 / / |
| 最高學歷\* | 1. □國中(含以下) 2.□高中職 3.□專科 4.□大學 5.□研究所(含以上) |
| 學校名稱\* |  | 科系\* |  |
| 畢業狀況\* | 1. □畢業 2. □肄業 3. □在學中 |
| 兵役狀況 | 1. □役畢 2. □未役 3. □免役 4. □在役中 |
| 就職狀況 | □在職　　□失業 |
| 聯絡電話\* | 日( ) 夜( )　　　　　　　行動電話： |
| 通訊地址\* | □□□ |
| 戶籍地址\* | □同通訊地址□□□ |
| 電子郵件\* | （如沒有請填“無”） |
| **津貼類別\*** | **（本項由訓練單位填寫）**1.□未申請 2. □就業保險法 3. □就業促進津貼實施辦法  |
| 主要參訓身分別 | **（原住民身分者請加註民族別）** |
| 參訓身分別\*(可複選，最多5項) | □一般身份者 □就業保險被保險人非自願失業者 □中高齡者 □原住民 □身心障礙者 □低收入戶 □急難救助戶 □家庭暴力被害人 □更生受保護人 □農漁民 □屆退官兵(須單位將級以上長官薦送函) □外籍配偶 □大陸配偶 □遊民 □公營事業民營化員工 □參加職業工會失業者 □921受災戶 □性侵害被害人 □就業保險被保險人自願失業者 □臨時工作津貼人員□多元就業開發方案人員 □犯罪被害人及其親屬 □長期失業者 □獨力負擔家計者 □天然災害受災民眾 □因應貿易自由化協助勞工 □單一中華民國國籍之無戶籍國民 □取得居留身分之泰國、緬甸、印度或尼泊爾地區無國籍人民 □中低收入戶 □經勞資合議減少正常工時者 □自立少年 □跨國(境)人口販運被害人失業者 □六十五歲以上者 □經社工員訪評有經濟困難者 □準更生受保護人 □二度就業婦女 □16歲以上未滿18歲之未就學未就業少年 |
| 障礙種類(身心障礙者必填) | 障礙類別 |  | 障礙等級 |  |
| 離訓日期 | 西元　　　/　　　/ | 退訓日期 | 西元　　　/　　　/ |
| 離(退)訓原因 |  |
| 緊急通知人姓名\* |  | 緊急通知人關係\* |  |
| 緊急通知人電話\* | 日( ) 夜( )　　　　　　　行動電話： |
| 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 |
|  |  | 西元　 年　月～　年　月 |
|  |  | 西元　 年　月～　年　月 |
| 受訓前薪資 | ＿＿＿＿＿＿＿元 | 受訓前失業周數 | ＿＿＿＿＿＿＿＿＿週1. □30週(含)以下2. □31~52週3. □53週(含)以下 |
| 最後投保單位保險證號 |  |
| 交通方式 | 1. □住宿 2. □通勤 |
| \*□上述資料本人同意勞動部勞動力發展署暨所屬機關及高雄市政府勞工局訓練就業中心， 為本人提供職業訓練及就業服務時使用。 |