

台北市景觀工程商業同業公會學員基本資料表

課程名稱:造園景觀證照**基礎/進階**輔導班 學員編號: _____ 收件日: 年 月 日

姓 名		性 別	男 女	請實貼脫帽兩吋半身照片一張(另繳交照片一張)照片背後請註明課程別、姓名及身分證字號
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日	
聯 絡 電 話	(O) ()	行動電話		
	(H) ()	E-mail		
學 員 身 分	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 社會人士	職 稱		
目 前 任 職	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ; 單位名稱 : _____			
最 高 學 歷	學校: _____ 科系: _____ 年 月 畢/肄業			
通 訊 地 址	郵遞區號: □□□-□□ 縣 鄉市 里村 路 段 巷 號 室 市 鎮區 鄰 街 弄 樓 之			
校 園 停 車	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 汽車 車號: _____ <input type="checkbox"/> 機車 車號: _____ ※			
報 名 課 程	<input type="checkbox"/> 造園景觀證照基礎輔導班 <input type="checkbox"/> 造園景觀證照進階輔導班			
如 何 得 知 此 資 訊	<input type="checkbox"/> 台北市景觀工程商業同業公會官方網站 <input type="checkbox"/> 同業推薦 <input type="checkbox"/> 台北市景觀工程商業同業公會FB網站 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
備考: 一、本報名表資料均屬實,若資料不實、報名人數已超額、報名人數不足或字跡模糊無法辨識時,本會得拒絕本人之報名申請。 二、本人報名前均已了解並願遵守各課程別之相關規定,且於報名繳費後,因故退選申請退費,將依退費規定辦理絕無異議。 三、人數不足時,本會有權決定延期或停開課程,若停開課程本會將全額無息退還已繳費用。 四、本人同意以上基本資料提供台北市景觀工程商業同業公會及所屬機關用,以從事職業訓練及就業服務之查詢。				

學員簽名: _____
(請務必簽名,方得受理)