

台灣無障礙協會

建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習報名表

第 梯次 (場)

報名資格 (V)	<input type="checkbox"/> 縣市政府人員	所屬局(科)：	職稱：
	<input type="checkbox"/> 縣市改善諮詢及審查小組人員	職稱：	
	<input type="checkbox"/> 身心障礙社團	職稱：	
	<input type="checkbox"/> 各級學校	處室：	職稱：
	<input type="checkbox"/> 其他	職稱：	

照片請繳交： 最近三個月內 一吋脫帽半身照片 (彩色、背景白色、一式3張，背面請填上姓名、身分證字號，勿自行剪裁)	姓 名		出生	年 月 日
	身分證字號		障別	_____ <input type="checkbox"/> 無
	服務機關			
	收據抬頭		統編	
	結業證書寄送地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填上郵遞區號)		
	聯絡方式	TEL: ()	FAX: ()	
	行動電話： E-mail：			
學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中			

繳驗證件	<input type="checkbox"/> 1. 照片 3 張 (1 吋、白底) <input type="checkbox"/> 2. 身分證影本 <input type="checkbox"/> 3. 畢業證書或服務證影本 <input type="checkbox"/> 4. 工作資歷證明 <input type="checkbox"/> 5. 具結書 <input type="checkbox"/> 6. 繳費收據影本 <input type="checkbox"/> 7. 個資提供同意書
------	---

培訓費：新台幣 3,300 元整

以 支票 郵政匯票 匯款 至兆豐國際商業銀行高雄分行 代碼 017 帳號 205-10-66923-8

抬頭/戶名：台灣無障礙協會 TEL: (07)241-1100 FAX: (07) 241-3053 / (07)241-2649

受訓地區 (V)	150 高雄場 (9/17-9/18)	151 梯台北場 (9/3-9/4)	152 梯台中場 (6/11-6/12)		飲食習慣	終生學習時數登錄 (V)	
					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 建築師 <input type="checkbox"/> 土木技師 <input type="checkbox"/> 都市計畫 <input type="checkbox"/> 結構技師	
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。			學員簽名		受理單位核章	出納

身份證影本黏貼處

正
面
（此份請不要縮小）

反
面
（此份請不要縮小）

請註明與正本相符並蓋章

附件：招生簡章之報名表之(2)

**建築師、技師之開業證書 或 識別證
服務證件 或 畢業證書 影本**

請縮小至B5規格並黏貼於此

工作資歷證明書

姓名		職務		
身分證字號				
服務部門				
工作內容				
開業或到職	自	起至	共服務	年 個月

上列證明如有不實，願付一切法律責任

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

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

個人資料提供同意書

1. 立書人因參與內政部國土管理署委託社團法人台灣無障礙協會(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

社團法人台灣無障礙協會

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）