

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 (務必填寫正確，本會以 email 方式寄送上課通知)：				
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：3,300 元整；身心障礙者 3,000 元整；回訓學員 2,800 元整 (優惠價需檢附相關文件)						
繳費方式： <input type="checkbox"/> 臨櫃匯款 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 網路銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政匯票 <input type="checkbox"/> 支票						
銀行：兆豐國際商業銀行高雄分行 代碼 017 帳號 205-106-69238 抬頭/戶名：台灣無障礙協會						
受訓地區 (V)	93 梯 台北場 (3/26-3/27)	94 梯 高雄場 (4/16-4/17)	95 梯 台中場 (5/14-5/15)	96 梯 台北場 (5/21-5/22)	飲食習慣 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	終生學習時數登錄 (V) <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 <input type="checkbox"/> 大地工程
講習須知	1. 學員須全程親自上課，若有無故缺課、遲到、早退者，則取消資格。 2. 經通知上課，學員當天無故缺席者，不得要求任何退費及延班。			學員 簽 名	受理單位核章	

身份證影本黏貼處

正

面

請註明與正本相符並蓋章

反

面

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**

請註明與正本相符並蓋章

工作資歷證明書 (可使用貴單位在職證明)

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

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，所附前項證件如有偽
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)

繳費證明影本黏貼處

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營建署委託台灣無障礙協會(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

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）