2019年準備型就業師徒培訓計畫 報名表

推薦人: 聯絡電話: 填表日期:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓名 |  | 性別 |  | 身分證字號 |  |
| 手機號碼 |  | 生日 | / / |
| 家用電話 |  | 臉書/LINE帳號 |  |
| 居住地址 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 監護人姓名 |  | 關係 |  | 電話 |  |
| 推薦人員 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| 教育程度 | 學校名稱 | 就學期間 | 畢業/肄業 | 備註(休學或退學原因) |
| 國中 |  |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |  |
| 工作經歷 | 店家名稱 | 工作期間 | 工作內容 | 離職原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

請家長盡量撥空陪同面試