

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)	☐ 縣市政府人員	所屬局(科)：		職稱：				
	☐ 縣市改善諮詢及審查小組人員	職稱：						
	☐ 身心障礙社團	職稱：						
	☐ 各級學校	處室：		職稱：				
	☐ 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			
	身份證字號			障別	_____ ☐ 無			
	服務機關							
	收據抬頭			統編				
	結業證書寄送地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (請務必填上郵遞區號)						
	聯絡方式	TEL：() FAX：() 行動電話： E-mail：						
	學歷	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中 ☐ 國中						
繳驗證件	☐ 1. 照片 3 張 (1 吋、白底) ☐ 2. 身分證影本 ☐ 3. 畢業證書或服務證影本 ☐ 4. 工作資歷證明 ☐ 5. 具結書 ☐ 6. 繳費收據影本 ☐ 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)	153 梯台中場 (10/15-10/16)	154 梯台北場 (11/05-11/06)			飲食習慣	終生學習時數登錄(V)		
					☐ 葷食 ☐ 素食	☐ 公務人員 ☐ 建築師 ☐ 土木技師 ☐ 都市計畫 ☐ 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）