

## 內政部建築物室內裝修專業技術人員

第 梯(期)換證回訓講習報名表

受託單位：中華民國室內設計裝修商業同業公會全國聯合會

中華民國室內裝修專業技術人員學會

回訓類別：專業設計技術人員 專業施工技術人員 (請勾選)

二吋照片	姓 名		性 別		出生	年 月 日
	國民身分證統一編號			籍貫	省 市、縣	
	黏貼處	聯絡電話	O :		FAX :	
H :			手機 :			
通訊地址	郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Email						
登記證資料			登記證字號		有效期限	
	登 記 資 格	專業設計技術人員				
		專業施工技術人員				
送驗證件名稱件數	( ) 1. 最近2個月2吋脫帽相片(光面紙)2張,背面書寫姓名。 ( ) 2. 國民身分證影本。 ( ) 3. 登記證影本。 ( ) 4. 具結書。 ( ) 5. 疫苗接種卡。					簽名
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 開立本人姓名 <input type="checkbox"/> 開立公司名稱：_____					
講習地點						
※以下報名人員免填※						
繳費狀況： <input type="checkbox"/> 已繳(\$ _____) / _____ / _____ <input type="checkbox"/> 繳款單 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯款						
學號		回訓期別	第_____期	換證回訓證明書字號		
資格核定	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	複 審		初 審		

請續填背面

附表：

學歷/系所	<input type="checkbox"/> 碩士以上 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 室內設計、空間設計系 <input type="checkbox"/> 建築系 <input type="checkbox"/> 美術工藝相關系 <input type="checkbox"/> 其他系所		
工作經歷	<input type="checkbox"/> 設計____年 <input type="checkbox"/> 行政管理____年 <input type="checkbox"/> 施工管理____年 <input type="checkbox"/> 其他____年		
乙級 技術士證照	<input type="checkbox"/> 室內設計 <input type="checkbox"/> 室內裝修工程管理 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 建築工程管理 <input type="checkbox"/> 裝潢木工 <input type="checkbox"/> 家具木工		
公司行號名稱		統編	
公司電子信箱			
舊生期別	第 期-第 梯	便當	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
<p>應備資料:請打✓</p> <p>新學員：<input type="checkbox"/>1.報名表  <input type="checkbox"/>2.專業技術人員登記證影本  <input type="checkbox"/>3.身分證影本  <input type="checkbox"/>4.最近2個月2吋脫帽相片(光面紙)2張，背面書寫姓名  <input type="checkbox"/>5.«相片光碟»1張，光碟檔名請寫「姓名」  <input type="checkbox"/>6.匯款單/超商繳款單影本、現金、即期支票  <input type="checkbox"/>7.當年度有效會員證書影本(公會、專技學會、相關友會)  <input type="checkbox"/>8.具結書  <input type="checkbox"/>9.疫苗接種卡</p> <p>舊學員：<input type="checkbox"/>1.報名表  <input type="checkbox"/>2.專業技術人員登記證影本  <input type="checkbox"/>3.身分證影本  <input type="checkbox"/>4.最近2個月2吋脫帽相片(光面紙)1張，背面書寫姓名  <input type="checkbox"/>5.匯/超商繳款單影本、現金、即期支票  <input type="checkbox"/>6.具結書  <input type="checkbox"/>7.疫苗接種卡</p> <p><b>註：本會無劃撥帳號，敬請使用匯款、ATM轉帳、超商繳款單或現金</b>  <b>匯款資料：華泰銀行(102)和平分行，帳號：1303-0000-1006-6，</b>  <b>戶名：中華民國室內設計裝修商業同業公會全國聯合會。</b></p>			
<p>請選擇上課地點✓及預訂上課日期(本會保留調整權利，開課25天前電郵通知)</p>			
北 區	中區(台中)	南 區	
<input type="checkbox"/> 北1區(台北) TAID人文講堂 <input type="checkbox"/> 北2區(桃園) 萬能科技大學	<input type="checkbox"/> 台中市室裝公會	<input type="checkbox"/> 南1區台 台南生活美學館 <input type="checkbox"/> 南2區高 雄獅甲會館	
上課日期：	上課日期：	上課日期：	

身分證影本黏貼處

正 面

背 面

此影本與正本相符無誤\_\_\_\_\_ (簽章)

# 建築物室內裝修專業技術人員登記證影本

(每一證件限用一張，可影印使用)

請縮小至 B5 規格並黏貼於此

此影本與正本相符無誤\_\_\_\_\_ (簽章)

# 具 結 書

本人\_\_\_\_\_參加內政部營建署委託  
中華民國室內設計裝修商業同業公會全國聯合會/中華民國  
室內裝修專業技術人員學會，辦理建築物室內裝修專業  
技術人員換證回訓講習，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： (簽章)

國民身分證統一編號：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

中華民國室內設計裝修商業同業公會全國聯合會  
回訓疫苗接種卡

學員姓名：\_\_\_\_\_ 學員學號：\_\_\_\_\_ 篩檢日期：\_\_\_\_\_

學員編號： \_\_\_\_\_ 號

本人參加「建築物室內裝修專業技術人員換證回訓講習」課程(上課時間 年 月 日至 年 月 日)，絕無任何偽造情事，特此證明。

此 致  
內政部營建署

切結人： \_\_\_\_\_ (簽名)  
身分證字號： \_\_\_\_\_