

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 | 登記資格 | 登記證字號 | | | 有效期限 | |
| | 專業設計技術人員 | | | | | |
| | 專業施工技術人員 | | | | | |
| ★本人 _____ 之專業技術人員登記證於本次回訓結束後由貴單位協助換發並與回訓證明書一同寄送至本人之通訊地址 | | | | | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | |
| 技術人員登記證換發日期 (二擇一) | | <input type="checkbox"/> 1. 結訓核准後換發(有效期限三個月內) <input type="checkbox"/> 2. 自行申請換發 (有效期限三個月以上) | | | | |
| 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. 疫苗接種卡影本。 | | | | | 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.疫苗接種卡影本</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.疫苗接種卡影本</p> <p>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 匯款資料：華泰銀行(102)和平分行，帳號：1303-0000-1006-6， 戶名：中華民國室內設計裝修商業同業公會全國聯合會。</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(新北)板橋農會第2大樓 <input type="checkbox"/> 北3區(桃園)勤華企管有限公司 <input type="checkbox"/> 北4區(新竹)總工會工商大樓 | <input type="checkbox"/> 台中市室裝公會 | <input type="checkbox"/> 南1區 台南文化創意產業園區 <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：