

第十一期黏性膠帶基礎課程培訓計畫

學員基本資料表

學員編號_____

基本資料	姓名	身份證號		出生年	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	服務單位				職稱		
	服務部門				產業別		
	聯絡地址	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 市 區市 街 弄 樓					
	電話	()	分機		電子 郵件 信箱		
	手機						
	傳真	()	分機				
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其它						
參訓背景	1. 您參訓目的： (1) <input type="checkbox"/> 在職訓練 (2) <input type="checkbox"/> 職前訓練 (3) <input type="checkbox"/> 第二專長 2. 請問貴公司或服務單位的員工人數大約有多少人？ (1) <input type="checkbox"/> 10人以下 (2) <input type="checkbox"/> 11~50人 (3) <input type="checkbox"/> 51~100人 (4) <input type="checkbox"/> 101~200人 (5) <input type="checkbox"/> 201~500人 (6) <input type="checkbox"/> 501~1000人 (7) <input type="checkbox"/> 1001~2000人 (8) <input type="checkbox"/> 2001人以上 3. 您是否願意接收定期“課程資訊”通知？(1) <input type="checkbox"/> 願意 (2) <input type="checkbox"/> 不願意 4. 參加本課程的經費是：(1) <input type="checkbox"/> 公司全額負擔 (2) <input type="checkbox"/> 自行負擔全額 (3) <input type="checkbox"/> 自行負擔部分 5. 您由何處獲得培訓招生消息？(可複選) (1) <input type="checkbox"/> 同事或同業 (2) <input type="checkbox"/> 親朋好友 (3) <input type="checkbox"/> 公商團體 (4) <input type="checkbox"/> 學校/政府公告 (5) <input type="checkbox"/> 雜誌 (6) <input type="checkbox"/> 報紙廣告 (7) <input type="checkbox"/> 電視廣播 (8) <input type="checkbox"/> 其他 (9) <input type="checkbox"/> 網站(請說明網址或網站名稱：) 6. 您的參加是因為： (1) <input type="checkbox"/> 公司目前工作需要而由公司選派 (2) <input type="checkbox"/> 公司未來需要而由公司選派 (3) <input type="checkbox"/> 個人目前工作需要自行申請而獲准 (4) <input type="checkbox"/> 個人未來發展						
	備考	本人同意本資料表得由黏性膠帶公會於合理範圍內進行蒐集，利用或電腦處理。					
		本人簽名：_____					
	備註	產業別對照表：					
		1. 食品業 2. 煙草業 3. 紡織業 4. 成衣服飾業 5. 皮革毛皮及其製品業 6. 木竹製品業 7. 家具及裝設品業 8. 紙漿紙及紙製品業 9. 印刷及有關事業 10. 化學材料業 11. 化學製品業 12. 石油及煤製品業 13. 橡膠製品業 14. 塑膠製品業 15. 非金屬礦物製品業 16. 金屬基本工業 17. 金屬製品業 18. 機械設備業 19. 電機電子機械器材業 20. 運輸工具業 21. 精密器械業 22. 雜項工業 23. 技術服務業					

