

**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)	<input type="checkbox"/> 縣市政府人員	所屬局(科)：	職稱：
	<input type="checkbox"/> 縣市改善諮詢及審查小組人員	職稱：	
	<input type="checkbox"/> 身心障礙社團	職稱：	
	<input type="checkbox"/> 各級學校	處室：	職稱：
	<input type="checkbox"/> 其他	職稱：	

<b>照片請繳交：</b> <b>最近三個月內一吋脫帽半身照片</b>	<b>(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)</b>	姓      名		出生	年          月                 日
		身份證字號		障別	<u>                    </u> <input type="checkbox"/> 無
		服務機關			
		收據抬頭		統編	
		結業證書寄送地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (請務必填上郵遞區號)		
		聯絡方式	TEL：(       ) FAX：(       ) 行動電話： E-mail：		
		學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中		

繳驗證件	<input type="checkbox"/> 1. 照片 3 張 (1 吋、白底) <input type="checkbox"/> 2. 身分證影本 <input type="checkbox"/> 3. 畢業證書或服務證影本
	<input type="checkbox"/> 4. 工作資歷證明 <input type="checkbox"/> 5. 具結書 <input type="checkbox"/> 6. 繳費收據影本 <input type="checkbox"/> 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)	146 高雄場 (3/19-3/20)	147 梯台北場 (4/16-4/17)	148 梯台中場 (5/14-5/15)	149 梯台北場 (6/4-6/5)	飲食習慣	終生學習時數登錄 (V)		
					<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 建築師 <input type="checkbox"/> 土木技師 <input type="checkbox"/> 都市計畫 <input type="checkbox"/> 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

# 書 結 具

本人參加內政部國土管理署主辦建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習，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：

(簽名蓋章)

身分證字號：

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）