

【附表 1】受訓學員基本資料卡

## 受訓學員基本資料卡

轄區分署	高屏澎東分署			相 片
訓練計畫名稱	113 年度補助辦理托育人員職業訓練			
班別名稱	BS15 托育人員職前平日夜間班			
班別代碼		學 號*		

※以下由學員自行填寫※

中文姓名*			身分證字號*		
英文姓名*	Last Name(姓)		First Name(名)		
身 份 別*	1. <input type="checkbox"/> 本國      2. <input type="checkbox"/> 外籍(含大陸人士))				
性 別*	1. <input type="checkbox"/> 男	2. <input type="checkbox"/> 女	出生日期*	西元	/ /
婚姻狀況*	1. <input type="checkbox"/> 已婚    2. <input type="checkbox"/> 未婚		報名管道	1 <input type="checkbox"/> 網路 2 <input type="checkbox"/> 現場 3 <input type="checkbox"/> 通訊 4. <input type="checkbox"/> 推介	
開訓日期	西元 / /		結訓日期	西元 / /	
報到日期	西元 / /				
最高學歷*	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 研究所(含以上)				
學校名稱*			科系*		
畢業狀況*	1. <input type="checkbox"/> 畢業    2. <input type="checkbox"/> 肄業    3. <input type="checkbox"/> 在學中				
兵役狀況	1. <input type="checkbox"/> 已役    2. <input type="checkbox"/> 未役    3. <input type="checkbox"/> 免役    4. <input type="checkbox"/> 在役中				
就職狀況	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 失業				
聯絡電話*	日(    )		夜(    )		行動電話：
通訊地址*	□□□				
戶籍地址*	□□□				
電子郵件*	(如沒有請填“無”)				
津貼類別*	(本項由培訓單位填寫) 1. <input type="checkbox"/> 未申請    2. <input type="checkbox"/> 就業保險法    3. <input type="checkbox"/> 就業促進津貼實施辦法				
主要參訓身分別					

參訓身分別* (可複選， 最多五項)	<input type="checkbox"/> 一般身份者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 急難救助戶 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 農漁民 <input type="checkbox"/> 屆退官兵(須單位將級以上長官薦送函) <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 遊民 <input type="checkbox"/> 公營事業民營化員工 <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 <input type="checkbox"/> 921 受災戶 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 臨時工作津貼人員 <input type="checkbox"/> 多元就業開發方案人員 <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 天然災害受災民眾 <input type="checkbox"/> 因應貿易自由化協助勞工 <input type="checkbox"/> 單一中華民國國籍之無戶籍國民 <input type="checkbox"/> 取得居留身分之泰國、緬甸、印度或尼泊爾地區無國籍人民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 經勞資合議減少正常工時者 <input type="checkbox"/> 自立少年 <input type="checkbox"/> 跨國(境)人口販運被害人失業者 <input type="checkbox"/> 六十五歲以上者 <input type="checkbox"/> 經社工員訪評有經濟困難者 <input type="checkbox"/> 準更生受保護人 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女				
障礙種類	<input type="checkbox"/> 新制 <input type="checkbox"/> 舊制	障礙類別		障礙等級	
離訓日期	西元        /        /		退訓日期	西元        /        /	
離(退)訓原因					
緊急通知人姓名*			緊急通知人關係*		
緊急通知人電話*	日(    )                      夜(    )                      行動電話：				
緊急通知人地址*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
受訓前工作經歷	服   務   單   位		職   稱	任職起迄年月	
				西元    年    月～    年    月	
				西元    年    月～    年    月	
受訓前薪資	_____元		受訓前失業周數	_____週	
最後投保單位保險證號				1. <input type="checkbox"/> 30 週(含)以下	
交通方式	1. <input type="checkbox"/> 住宿 2. <input type="checkbox"/> 通勤			2. <input type="checkbox"/> 31~52 週	
3. <input type="checkbox"/> 53 週(含)以下					
*上述資料本人同意勞動部勞動力發展署暨所屬機關，為本人提供職業訓練及就業服務時使用。					

**備註：**請各培訓單位於班級開訓後，將該表發給每位參訓學員填寫，以利 ITS 系統學員個人資料之完整性，並請加強宣導受訓學員勾選「同意」將其個人基本資料轉入勞動力發展署國際網路就業服務資訊系統，以有效協助結訓學員成功就業。