

# 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：     |  |     |  |

  

|                                                                        |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                          |    |                            |   |   |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------|---|---|
| 照片請繳交：<br>最近三個月內 <b>一吋脫帽半身照片</b><br>(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) | 姓 名                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                          | 出生 | 年                          | 月 | 日 |
|                                                                        | 身分證字號                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          | 障別 | <input type="checkbox"/> 無 |   |   |
|                                                                        | 服務機關                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          |    |                            |   |   |
|                                                                        | 收據抬頭                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          | 統編 |                            |   |   |
|                                                                        | 結業證書寄送地址                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填上郵遞區號) |    |                            |   |   |
|                                                                        | 聯絡方式                                                                                                                                                                    | TEL：(      )      FAX：(      )<br>行動電話：<br>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<br><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) | 153 梯台中場<br>(10/15-10/16)                                                    | 154 梯台北場<br>(11/05-11/06) |  |  | 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<br><input type="checkbox"/> 土木技師 <input type="checkbox"/> 都市計畫<br><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。<br>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                                                    | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">受理單位核章</td> <td style="width: 10%;">出</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>納</td> <td></td> </tr> </table> | 受理單位核章 | 出 |  |  | 納 |  |
| 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

## 具 結 書

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）