

臺北市職能發展學院

110 年高關懷青少年職能探索營學員推薦報名表

填表日期： 年 月 日

姓名				請貼最近一年內之半身脫帽相片
出生年月日		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他		
身分證字號				
最高學歷	學校名稱： _____ 職科名稱： _____		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學中	
目前情況	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 就學			
聯絡方式	聯絡電話(手機優先)： _____ 通訊地址： _____ 戶籍地址： _____ 電子郵件： _____			
緊急聯絡人	姓名		通訊地址	
	與報名人關係		聯絡電話(手機優先)	
<p>★飲食：<input type="checkbox"/>葷 <input type="checkbox"/>素_____ (全素、蛋奶素可)</p> <p>★健康聲明：本人<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 重大須特別注意之疾病或健康狀況 說明： _____ (請詳述)</p>				
<p>★請隨同本表檢附報名人「身分證正反面影本」或「註記現住人口及詳細記事之最新戶籍資料影本」(若非 A4 紙張，請黏貼於 A4 紙張)。</p> <p>※上述資料皆已據實填寫或檢附，如有不實或隱匿，願無異議放棄報名資格。</p> <p>※同意本人無隱匿高風險疾病、其他(法定)傳染病或應主動告知之事項並於活動期間全程遵守執行單位安全指示且不違反活動安全規範。</p> <p>※同意本府勞動局及所屬職能發展學院與勞動部及所屬基於職業訓練事務、統計分析與相關訊息之必要，就本人於報名及活動參與前後所提供之個人資料得為蒐集、處理及利用。</p> <p>報名人： _____ (簽章) 身分證字號： _____ 法定代理人： _____ (簽章) 身分證字號： _____ 【(未滿 20 歲之未成年人須經法定代理人(父母或監護人)同意)】</p>				
以上資料皆為必填，確認資料無誤後翻面續填				

以下欄位由推薦單位依學員情形據實填寫(必填)

推薦事實

1. 學員概況：(可複選)
 - 適應欠佳
 - 重複發生問題行為
 - 遭受重大創傷經驗
 - 行為偏差
 - 重大違規行為
 - 曾接受：心理治療社會工作學校輔導家庭輔導職能治療
法律服務精神醫療 等協助方案
 - 其他：_____
2. 詳細說明(請就前項勾選之學員概況說明)：
3. 其他建議：

推薦單位

推薦單位全名：
聯絡人：
聯絡電話：
單位地址：

單位用印