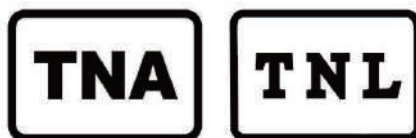


TNA**TNL**

中華民國指甲彩繪美容職業工會聯合會
中華民國指甲彩繪睫毛業產業工會全國聯合會
107 年度 美甲/美睫/紋綉/除毛講師訓練班 招生簡章

訓練單位名稱	TNA 中華民國指甲彩繪美容職業工會聯合會 TNL 中華民國指甲彩繪睫毛業產業工會全國聯合會
課程名稱	美甲/美睫/紋綉/除毛台中講師訓練班(第十七期)
上課地點	第十七期上課地址:台中市忠明南路 42 號 4 樓之 2
報名專線	02-89913607、02-89913665
報名方式	1. 報名表請傳 Line ID : tnatnl 2. 訓練費用通過審核者會另外通知匯款帳號
訓練目標	培訓適職專業美甲/美睫講師 培訓學員進階專長職能
課程內容大綱	課程內容需求、課前需求討論、各種教學法 講授內容準備、講授時段分配、講義製作、學習成果評量機制 課程大綱編製、訓練計劃書編製 簡報方式教學、POWERPOINT 製作、授課禮儀及異常狀況處理 教學活動個案分享及討論、教學實習演練
招訓對象及資格條件	1. 一級美甲師/美睫師、二級紋綉師/除毛師檢定合格 2. 三年以上工作資歷 3. 須具合格報名單位推薦函
招訓人數	20 人
預定上課時間及時數	台中班 107 年 11 月 14、15、21、22、28、29 AM10:00-PM17:00 上課 共計 36 小時
費用	18000 元
退費辦法	每人預收 18000 元 結訓後符合補助條件者，退補助款 3000-
說明事項	a. 訓練單位得先收取全額訓練費用。 b. 退補助款條件 1. 全勤：沒有遲到、早退、請假、曠課等情事。 2. 結訓後繳交上課心得 1 篇。 c. 出席達訓練總時數五分之四以上者，得頒發學習結業證書。 d. 本課程結訓頒發學習結訓證書，本聯合會講師證書另依本會講師甄選辦法甄選，不以本次結訓即予發放。
諮詢專線	聯絡人：紀皖珍 聯絡電話：0936-575857 Line ID : tnatnl



講師班報名表

姓名		性別	出生年月日		二吋照片
			身分證字號		
通訊地址				手機	
e-mail					
最高學歷 工作年資	最高學歷學校名稱	系所別	畢/肄業年月	證書字號	
	工作公司名稱	職務	起迄年月	合計年資	
相關證照	其他證照請勿填寫		證號	頒證年月	
	<input type="checkbox"/> TNA/TNL 二級美甲/美睫師證書				TNA/TNL
	<input type="checkbox"/> TNA/TNL 一級美甲/美睫師證書				TNA/TNL
專業比賽獎項	TNA、TNL 舉辦之 專業美甲美睫紋綉競賽		得獎項目	得獎年月	頒發單位
註：1、各項相關內容均需附佐證資料 2、本表如不敷使用請自行增加欄位					
以上所填各項資料如有不實本人願自負法律責任			填表人：_____（簽章）		
中華民國 年 月 日					

推 薦 函

致中華民國指甲彩繪美容職業工會聯合會

中華民國指甲彩繪睫毛業產業工會全國聯合會

本人謹推薦_____參加 TNA/TNL 講師培訓班。

_____從事美甲/美睫行業已近 _____ 年，

對美甲/美睫業具高度熱誠。

希望藉由參加課程，能加了解教學的相關事項，相信未

來能對美甲/美睫界有所貢獻。

推薦單位全銜(蓋章):

推薦人姓名: