


中文姓名					認證職類名稱(請勾選)				夾鏈袋釘牢位置			
					<input type="checkbox"/> 二級採耳師				※ 1吋正面半身脫帽照片4張。 ※ 照片背面請寫上姓名及身分證字號。 ※ 1張實貼在照片欄位另3張請將照片裝在夾鏈袋中以釘書機釘於報名表照片欄。 未依以上規定視同未完成報名			
英文姓名 (須大寫)	(無填寫者 大證不會印製英文姓名)				國民身分證統一編號							
出生日期	年	月	日	手機號碼(一定要填寫)								
				手機號碼								
通訊地址	通過認證後證書郵寄地址:若依此寄送而無人收件,再次投遞應考人須自付郵寄費用 □□□											
口述申請	<input type="checkbox"/> 二級採耳師認證申請口述(未申請者,認證當天不再另行安排)											
重考申請	<input type="checkbox"/> 3年內術科成績合格,申請重考學科(術科通過年度:____年__月) *此欄位於報名時未註明者,試後不予採認。											
身分證影印本浮貼處正面 (外僑及大陸地區配偶請貼外僑居留證或護照影本)				合格報名單位	本單位已確實告知 報考學員採耳師認證注意事項							
身分證影印本浮貼處背面 (外僑及大陸地區配偶請貼外僑居留證或護照影本)					須有 TNL 認定之合格報名單位蓋章才算完成報名							
				認證地點勾選	<input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 台中市							
					<input type="checkbox"/> 高雄市 <input type="checkbox"/> 台南市							
				<input type="checkbox"/> 專案認證考場 _____				認證地點提供大會參考 大會有權視人數決定該地是否舉辦				
依據技術士技能檢定作業及試場規則第17條規定:「技能檢定報名方式依該年度簡章辦理,報檢人報名後,不得請求撤回報名、退費、退還術科材料、變更報檢職類、級別、梯次或考區。遇有天災、事變或其他重大事故,致不能辦理測試,辦理單位另擇期安排測試,報檢人不願參加測試時,得向中央主管機關申請退費。報檢人遇天災、事變或遭受職業災害,不能參加測試時,得檢具天災、事變證明或經勞工保險局核定給付勞工保險職業傷害(病)給付證明向中央主管機關申請退費。報檢人測試前死亡,其法定繼承人得向中央主管機關申請退費。」												
◎戶名:中華民國指甲彩繪睫毛業產業工會全國聯合會 報名表請匯完款後寄出,未填寫匯款日期視同未完成報名												
◎匯款帳號:44690加報考人身分證字號後九碼共14碼(台灣中小企銀 050 新莊分行)												
*持居留證報考者,請輸入0加居留證後八碼;為446900加後8碼共14碼												
◎郵寄地址:24243新北市新莊區建興街18號 聯合會收 正確匯款日期:_____												
★本簡章及報名表,本人已攜回審閱7日以上,明確了解採耳師認證規定,並且同意遵守所有規定★												
1. 凡完成報名手續繳交費用者,不得以任何理由要求退費及延後考試;考試日期由大會安排。												
2. 學科認證開始 5 分鐘後 術科認證開始後,不論任何理由遲到皆不准進場,一律視同缺考以零分計。												
3. 未交齊照片 4 張者,不接受補件,視同未完成報名(報名資料不退還)。												
4. 認證相關事項,以 TNL 官網最新公告為準,網址:www.tnl.org.tw												
報名日期(務必填寫):____年____月____日 報考人簽名(務必親自簽名):_____												

請撕下本頁繳交即可