

內政部移民署委託 中華民國移民商業同業公會 辦理
105 年度移民專業人員訓練 招生報名表

報名地區：臺北 臺中 高雄

報名日期： 年 月 日

姓名	中文	英文	二吋照片 (背面請輕輕書寫姓名) 一張黏貼 一張浮貼
出生日期	民國 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證/居留證/護照號碼			
聯絡電話		公司：() 住宅：() 手機： 傳真：() E-mail：	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 區鄉鎮市 里村 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓		
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 區鄉鎮市 里村 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓		
最高學歷	【校名】 【科系】 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
現職公司			職務
繳費方式	<input type="checkbox"/> 繳交現金_____元 <input type="checkbox"/> 匯票號碼_____ ※本費用僅限報名者本人使用，不得轉讓他人。 ※收據抬頭： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 現職公司 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____		
報名者簽名			初審 <input type="checkbox"/> 通過報名 審核 結果 <input type="checkbox"/> 不予通過 人員

- 備註：1.本表請以**正楷書寫**並由報名者**親自簽名**；內容需與身分證明文件登載一致，**每個欄位皆必填**。
- 2.應附證件：a、國民身分證、外僑居留證或護照(外籍人士適用)正、反面影本。
 b、最近三個月內二吋正面脫帽半身照片一式二張。(一張黏貼，一張浮貼)
- 3.依個資法第 8 條規定，本表僅用於參加 105 年移民專業人員訓練、相關聯繫及後續資訊傳達用，不移作他用。

國民身分證、外僑居留證 或護照影本 正面黏貼處	國民身分證、外僑居留證 或護照影本 反面黏貼處
----------------------------	----------------------------