

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

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	
國民身分證號或統一證號			
聯絡電話	公司：() 自宅：()		浮貼請沿此線張貼
	行動： 傳真：()		
	E-mail：		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <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		
最高學歷	<input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 其他：		
現職公司		職務	
考區選擇	<input type="checkbox"/> 臺北 <input type="checkbox"/> 臺中 <input type="checkbox"/> 高雄 (請擇一勾選，擇定後移民署將依勾選結果進行考場安排)		
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	本人同意並授權中華民國移民商業同業公會拍攝、錄製、截圖、使用本人之肖像、視訊圖(影)及聲音，用於 111 年度移民專業人員訓練之點名確認、結案報告及存檔備查。		
初審結果	<input type="checkbox"/> 通過報名 <input type="checkbox"/> 不予通過		審核人員

- 備註：1. 本報名表請以**正楷書寫**並由報名者**親自簽名**；內容須與身分證明文件登載一致，**每個欄位皆必填**。
 2. 應附證件：(1)國民身分證、居留證、入出境許可證或護照正、反面影本。
 (2)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. 依個人資料保護法第 8 條規定，本表僅用於參加 111 年度移民專業人員訓練、相關聯繫及後續資訊傳達用，不移作他用。

國民身分證、居留證、入出境許可證 或護照影本正面黏貼處	國民身分證、居留證、入出境許可證 或護照影本反面黏貼處
--------------------------------	--------------------------------