

TNL紋綉師檢定報名表



報名序號(考生請勿填寫)		報檢職類名稱(請勾選)		請以訂書機訂牢		
		<input type="checkbox"/> 二級紋綉師 <input type="checkbox"/> 一級紋綉師 <input type="checkbox"/> 高階紋綉師		※1吋正面半身脫帽照片3張。 ※照片背面請寫上姓名及身分證字號 ※將照片裝在夾鏈袋中訂上(不用黏貼)		
姓名	(中文)	國民身分證號				
出生日期	年	月	日	手機號碼(一定要填寫), 訊息均以簡訊通知		
				手機號碼		
通訊地址	通過檢定後證書郵寄地址: 若依此寄送而無人收件, 再次投遞考生須自付郵寄費用					
□ 述申請	□ 二級檢定申請 □ 述(未申請者, 檢定當天不再另行安排)					
重考申請	□ 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/二級/一級影印本浮貼處正面 (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 報檢學員紋綉師檢定注意事項			
身分證/二級/一級影印本浮貼處背面 (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			
		檢定地點勾選	<input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 台中市 <input type="checkbox"/> 高雄市 <input type="checkbox"/> 專案檢定考場 _____			
檢定地點提供大會參考 大會有關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: 中華民國指甲彩繪美容職業工會聯合會 匯款繳費者請填上匯款帳號後五碼 _____ ◎ 匯款帳號 0490-717-110185 (合作金庫銀行 006 新莊分行) ◎ 郵寄地址: 24243 新北市新莊區建興街18號 聯合會收 匯款日期 _____						
★本簡章及報名表, 本人已攜回審閱7日以上, 明確了解紋綉師檢定規定, 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. 學科檢定開始5分鐘後/術科檢定開始後, 不論任何理由遲到皆不准進場, 一律視同缺考以零分計。 3. 檢定相關事項, 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 報檢人簽章(務必填寫): _____						

中華民國指甲彩繪睫毛業產業工會全國聯合會

星期一至五 10:30-17:00 / 02-89913607 / 02-29947284