

相片兩張
一張請浮貼

財團法人中華勞資事務基金會 編號：

勞資事務師（勞務師）證照考試 報名表截止日：

參加場次：____ / ____ / ____ 考試地點：_____

姓名			身分證字號		
生日		電子信箱			性別
電話	公：	宅：	行動：		
聯絡地址					
檢定級別	<input checked="" type="checkbox"/> 勞資事務師 <input type="checkbox"/> 勞資事務管理師 <input type="checkbox"/> 高級勞資事務管理師	<input type="checkbox"/> 學、術科 <input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input type="checkbox"/> 術科	服務單位 (含部門及職稱)		
檢附資料	一、身分證正反面影本乙份。 二、二吋照片二張(背面請填寫姓名)(證書用) 三、繳費收據正本 ※備註:經報名繳費後,一概不得要求退費(如延考只能一次)。				
身分證正反面影本黏貼處					
身分證正面影本黏貼處			身分證反面影本黏貼處		

一、費用：

級別費用及考試方式	勞務師審查費150元	學科測驗費850元	合計1,000元
註：本報表填寫完成後，請連同檢附資料及繳費證明郵寄以下地址：			
收件人：中華勞資事務基金會【台中試務中心】		地址：406台中市北屯區昌平路二段50-6巷13號	

二、繳費資訊

匯款帳戶：李國郎
分行：合作金庫 松竹分行
帳號：1760-765-068795

財團法人中華勞資事務基金會【台中試務中心】
經辦秘書 邱小姐 電話：0918-100803