報名日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **內政部營建署公寓大廈管理服務人員第 梯(期)講習報名表**受託單位：社團法人中華民國物業管理經理人協會 |
| 報名類別：□事務管理人員 □防火避難設施管理人員 □設備安全管理人員**(請勾選)** |
| 二吋照片黏貼處 | 姓 名 |  | 性別 |  | 出生地 |  年 月 日 |
| 身分證字號 |   | 出生地 |  |
| 聯絡電話 | O： | FAX： |
| H： | 手機： |
| 通訊地址 | 郵遞區號 □ □ □ |
| E-mail |  |
| 學歷 | 學 校 名 稱 | 科 系  | 學 位 |
|  |  |  |
| 經 歷 | 單 位 名 稱 | 職 稱 | 起 迄 年 月 |
|  |  |  年 月至 年 月 |
|  |  |  年 月至 年 月 |
|  |  |  年 月至 年 月 |
| 現職 |  |  |  年 月起 |
| 合計總年資： 年 月 |
| 送驗證件名稱件數 |  ( ) 1.最近2個月2吋脫帽彩色相片(光面紙) 4張背面書寫姓名。 ( ) 2.國民身分證影本。 ( ) 3.畢業證書或資格證明文件。 ( ) 4.工作資歷證明書。（如報名技術服務人應檢附：□勞保卡影本或□所得稅扣繳憑單影本） ( ) 5.具結書。 | **簽名蓋章** |  |
| 收據抬頭 |  □開立本人姓名 □開立公司名稱：  |
| 講習地點 | 社團法人中華民國物業管理經理人協會台北市信義區永吉路168號6樓之2 TEL：(02) 2745-5170 |
| **※以下報名人員免填※** |
| 繳費狀況：□已繳($ ) / / □劃撥 □支票 □現金 ◇書 |
| 學號 |  | 講習期別 | 第 期 | 結業證書字 號 |  |
| 資格核定 | □合格 □不合格 | 複 審 |  | 初 審 |  |

身 分 證 影 本 黏 貼 處

|  |
| --- |
| 此影本與正本相符無誤　　　　　　　　　　（簽章）背 面正 面 |

畢業證書或資格證明文件影本（每一證件限用一張，可影印使用）

|  |
| --- |
| 請縮小至A5規格並黏貼於此此影本與正本相符無誤　　　　　　　　　　（簽章） |

**具 結 書**

本人 　 參加內政部營建署委託 社團法人中華民國物業管理經理人協會 辦理公寓大廈管理服務人員講習，所附前項證件如有偽造、假造、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明取消本人所有資格認定（包括講習資格、領證資格），並不要求任何退費。

此 據

具 結 人： （簽章）

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

 工作資歷證明書（每一經歷限用一張，可影印使用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 職稱 |  | 身分證字號 |  |
| 服務部門 |  | 工作內容 |  |
| 任 職起迄時間 | 自 年 月 日起服務至 年 月 日止，共服務 年 月 □現仍在職 □現已離職 |
| 下列證明如有不實，願負一切法律責任。（須蓋公司大小章）證明機構（全銜）：負 責 人：機構地址：電 話：機構登記統一編號：（機關及公營機構免填）中 華 民 國 年 月 日 |