

社團法人中華美甲整體造型職能認證協會

講師/資料表

中文姓名		生日	/ /	身分證號	
護照英文名					
服務單位		職稱		性別	
最高學歷(含科系)					照片檔
專業科目:					
工作年資: 1.實務_____年 2.教學/評審_____年 3.研究_____年					
地 址	公() 宅()				
電 話	公()			行動電話:	
	宅()			E-MAIL:	
相關經歷	任職單位		專業科目		任職期間
					/ / ~ / /
	任職單位		專業科目		任職期間
					/ / ~ / /
	任職單位		專業科目		任職期間
				/ / ~ / /	
近5年著作 (含論文發表)	1. 2.				
<p>■ 是否曾擔任 NCCA中華美甲整體造型職能認證協會專業人員:</p> <p>□是: 1.擔任年度: _____, □ 專業講師 □ 專業評審 □否</p> <p>2.擔任年度: _____, □ 專業講師 □ 專業評審</p> <p>3.擔任年度: _____, □ 專業講師 □ 專業評審</p>					
<p>■ 已具有技術士 職類: _____ 級別: _____</p> <p>■ 已具有NCCA技能檢定 職類: _____ 級別: _____</p>					
請檢附相關證明文件影本: 學歷__件、服務年資__件、著作__件、其他__件, 合計: __件					
<p>■ 本會推展各項任務目標所需, 依個人資料保護法規定, 在您提供個人資料前, 特告知下列事項:</p> <p>1. 個人資料蒐集目的: 辦理各類培訓課程與技能檢定相關事宜(課程講師、檢定評審等), 並進行相關統計、分析使用。</p> <p>2. 個人資料利用之期間、地區、對象及方式: 您的個人資料僅供NCCA暨相關訓練單位(含KBU、TCU、PNU等)於蒐集目的之必要範圍內, 以合理方式利用至蒐集目的消失為止。</p> <p>3. 本人同意本資料表得由本會於合理範圍內進行蒐集、利用或電腦資料之處理。</p> <p>4. 本表所填資料若有不實之情事, 本人願負一切法律責任, 特此具結。</p> <p style="text-align: center;">本人簽名: _____ (以中文正楷簽全名) 日期: _____</p>					
聘書編號		發證日期		承辦人	