

認證項目	考試區域	考試日期	場次編號 (考生請勿填寫)
☐ 人體彩繪-初級 ☐ 人體彩繪-中級 ☐ 人體彩繪-高級	☐ 北區 ☐ 中區 ☐ 南區 ☐ 院校專案考場：_____ (本會有權根據人數決定該場次是否舉辦)	/	

基本資料	中文姓名	英文姓名		(與護照相同，若未填寫將以漢語拼音轉換，不得異議)	
	身分證統一編號			出生日期	民國 年 月 日
	通信地址	合格證書郵寄地址，若此地址無人收件，再次投遞考生須自付郵寄費用		戶籍地址	☐ 同通信地址
	聯絡方式	電話號碼： 手機號碼： E-mail：		服務單位	(學生身分考生請填寫就讀學校)

檢附文件	<u>請裁剪後浮貼於此欄位</u> 國民身分證影本 (外籍及大陸地區配偶請貼居留證影本) (正面)	<u>請裁剪後浮貼於此欄位</u> 國民身分證影本 (外籍及大陸地區配偶請貼居留證影本) (背面)
	其他須檢附證明文件影本或證照影本請裁剪後貼實於報名表背面	

照片規格說明	報名須知	合格報名單位
◆ 2吋身分證規格照片 1張 ◆ 不得使用手機自拍照 ◆ 照片背景需為單一顏色 ◆ 不得使用印表機列印之照片 ◆ 請使用膠水貼於此框中 ◆ 請勿使用膠帶黏貼	1. 凡完成報名手續繳交費用 15 日後，報檢人不得以任何理由要求退費及延後考試； 2. 考試日期將由本會安排，本會有權根據報名人數決定是否舉辦該場認證考試； 3. 學科考試開始 5 分鐘或後術科考試開始 10 分鐘後，不論任何理由遲到皆不准進場，一律視同缺考以零分計； 4. 其他考試相關事項，以本會最新公告為準，不再另行通知。	本單位已確實告知考試規則 並已核對報名資料齊全 (須 KBU 認可之合格報名單位蓋章才算完成報名)

郵寄報名及匯款資料

匯款戶名：大高雄人體彩繪從業人員職業工會
 匯款帳號：板信銀行 118 新興分行 帳號：0190-5-00003924-9
 匯款日期：_____ 匯款金額：_____
 帳號末五碼：_____
 郵寄地址：80464 高雄市鼓山區文忠路 108 號 3 樓
 大高雄人體彩繪從業人員職業工會認證委員會 收
 諮詢電話：07-5540606

現場報名

報名費：_____ 承辦人簽章：_____
 收據號碼：_____ 日期：_____

本報名表及簡章本人已攜回審閱 7 日以上，已詳讀考試規則，同意遵守所有考試規定。報名表所載之各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤；另亦同意作為主辦單位辦理技能考試有關個人資料之蒐集、處理及利用。

報檢人簽章：_____ 日期：____/____/____