**中華民國全國建築師公會辦理**

**「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員」培訓講習**

**【報名表】**

※註：為建立資料檔案，請務必以正楷詳細書寫整齊。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **報名****資格****（ˇ）** | □開業建築師 | 建築師公會： | 會員證號碼： |
| □建管人員 | 單位： | 職稱： |
| □其他 | 單位 | 職稱： |
| **登錄公務人員終身學習時數（具公務人員身份）： □是 □否（請務必勾選）** |
| 3個月內**1吋彩色**脫帽半身照片（如國民身分證照片之格式）一式**3張**（相片背面請填上姓名、身分證字號） | **姓名** |  | **出生年月日** | 民國 年 月 日 |
| **身份證字號** |  |
| **服務機關** |  **建築師****事務所** | **統一編號** |  |
|  | **統一編號** |  |
| **開立發票明細** | □同上 | □另開立，抬頭： 統一編號： |
| **通訊地址** | □□□（請務必填寫資料及證書能寄達之地址） |
| **聯絡電話** | 電話： 傳真： 行動電話： |
| **最高學歷** |  | **科系** |  |
| **繳交證件** | 1. □身分證影本 2.□建築師開業證書影本 3.□工作資歷證明 4.□具結書

5. □技師開業證書影本 6.□識別證、服務證件影本 7.□畢業證書影本 |
| 培訓費：1、一般人員（含建管人員）：新台幣2,300元。 2、開業建築師：新台幣2,000元。以 □支票 □郵政匯票 □匯款帳號：**1405-717-321701 合作金庫銀行三興分行** 抬頭：**中華民國全國建築師公會** 電話：02-23775108 1 傳真：02-27326747  |
| **受訓地點** | 金門縣政府社會福利館B1會議室（金門縣金湖鎮瓊徑路35號） | **葷食、素食****請打〝ˇ〞** | □葷食 □素食 |
| **講習須知** | 1. 依主辦單位規定：學員須全程親自上課，若有缺課、遲到、早退者，取消受訓、領證及換證資格。
2. 作業單位：選填志願按報名表次序編班；額滿編入下梯次上課。
3. 經編班通知上課，學員無故缺席者，不得要求任何退費。
 | **報名人****簽名** | **受理單位****核章** | **出納** |
|  |  |  |