

附件三之(二)

臺北市原住民參加職業訓練學費及材料費補助第二階段申請書 年 月 日

申請人姓名		族 別	族
身分證字號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
教 育 程 度	<input type="checkbox"/> 大專以上 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 國小國中 <input type="checkbox"/> 其他	出 生 年 月 日	年 月 日 歲
訓 練 班 期	班 期	受 訓 期 間 及 月 數	自 年 月 日 至 年 月 日 計 月 日
檢 附 證 件	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 第一階段申請核定文影本 <input type="checkbox"/> 結業證書或足以顯示合格結業之證明（須經承訓機構核章） <input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本（加蓋私章確認）		

承 機 蓋 訓 構 章		申	簽名： 蓋章： 設籍地址：
原 民 會 審 查 意 見		請 人	聯絡電話： (M) (O) (H)