

寄件人

單位：  
姓名：  
地址：

職類代號：  
職類：  
聯繫電話：

24219 新北市新莊區中原里 1 鄰中平路 439 號南棟 3 樓  
勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署技能檢定辦公室 收

為保障權益，請以掛號郵遞

繳交表件（請再次檢核報名資料是否齊備，並依序放置）

報名表（貼妥 1. 照片 2. 身心障礙手冊正反面影本 3. 國民身分證反面影本 4. 蓋提名單位印信）