** 社團法人中華民國工業安全衛生協會台中職業訓練中心報名表**

**🖱News🖱**賀!! !! 本中心職業安全衛生教育訓練評鑑，榮獲「優等」及TTQS榮獲「銀牌獎」

**訓練政策：配合政府職安政策,增進訓練服務品質, 提升檢定的合格率, 達訓輔用合一目標。**

**訓練承諾：本中心將秉持持續改善精神，致力規劃、執行推廣相關專業訓練及輔導協助，提供企業以及學員多元、滿意的服務，為產業培育優秀職安人才，進而達成產業零災害及技術輔導。**

**核心價值：社會責任、團作合作、持續創新、忠實服務**

[**線上報名狀況查詢**（狀態應顯示報名成功或待確認）](http://stusys-b.isha.org.tw/LA03.aspx)

※報名**初訓課程者**，請先傳**身分證正面照本**或**影本**回傳※**回訓課程者，**請回傳**技術士證**或**結業證書**影本※

|  |
| --- |
| **復興教室: 臺中市東區復興路4段186號5樓之1****回傳日期****月　　　日****電話：04-3611-1123 傳真：04-22206272****忠明教室:臺中市南區忠明南路758號3樓****電話:04-2260-8999 傳真:04-22613838****電子信箱:****is.is@msa.hinet.net** **<報名表可回傳至這>** |
| **★訓練名稱：****上課日期：　　　月　　　日** | **□日間** | **□假日** |
| **□夜間** |
| **★****姓名** | **★****生日(民國年)** | **★****身份證字號** | **學歷** | **★****聯絡電話****(室話或手機)** | **★報名回訓者填寫證書字號或技術士證號** |
|  |  |  |  |  |  |
| 戶 籍 地 址 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 戶 籍 地 址 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 戶 籍 地 址 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 戶 籍 地 址 |  |
| **公司名稱（與發票抬頭一致）：** |
| **公司地址or個人地址：** |
| **統一編號：** |
| **訓練聯絡人：　　　　　　聯絡電話：（　）　　　　　　傳真電話：（　）** |
| **E-mail信箱(務必留)：** |
| **紙本報名需待**作業人員Key單，**工作天1-3天**不等**，依**[**網路報名**](https://goo.gl/wjpiZj)**為優先** |
| ※★欄位必填，傳真報名者務必**在10分鐘內來電確認**是否報名成功※ |