|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 脫 帽 昭 片  　請 貼 二 吋 半 身 |
| 姓　名 | |  | | | | 生 日 | | | | 年 　月 　日 | | | | | | | | | |
| 聯絡方式 | |  | 電 話：  地 址：  e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | | 學校 | | | 科 系 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | □畢業　□肄業　□就學中 | | | | |
| 現 況 | | □有壓瘡 □無壓瘡 | | | | | | | | | | □就業中 □就學中  □待業中 □職災 | | | | | | | | |
| 行動狀況 | | □ 不需輔具　□ 拐杖　□ 助行器  □ 電動輪椅　□ 輪椅　□ 其　它 | | | | | | | | | | 電腦基礎 | | | 1. 有 2. 否 | | | 請說明： | | |
| 婚姻狀況 | | □已婚 □單身 | | 是否有小孩 | | | | | □有( 位)  □ 無 | | | | | 可否離鄉就業 | | | | | □可以接受  □不可以接受 | |
| 是 否 有  駕 照 | | □有(□機車 □汽車)  □否 | | | | | 是否有交通工具 | | | | □有 (□機車□汽車 □電動車頭 □電動輪椅 )  □沒有 | | | | | | | | | |
| 經 濟  情 況 | | □ 一般　□中低收入戶　□ 低收入戶　□ 領職災津貼 其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急  聯絡人 | |  | | 關　係 | | | |  | | | | | 連絡電話 | | | | 住家：  手機： | | | |

112年度脊髓損傷同儕服務人員課程報名表

虛線以下免填

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **審查結果** | **□錄取 　□不錄取：** |

**本表各欄請用正楷詳細填寫，請於112年9月22日下午5點前完成**

**傳真：03-490-8860**

**電子信箱：fickkg123@scsrc.org.tw (人發課-劉家豪)**