|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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)**