勞動部勞動力發展署

產業人才投資方案（產業人才投資計畫）

年度　　師資/助教基本資料表(範例)

訓練單位名稱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓 名 | | 陳OO | | 身分證統一編號 | L1\*\*\*\*\*\* | | | 出生日期 | | YY/MM/DD | | | 性別 | ■男□女 |
| 類 別 | | ■講師□助教 | | 聯絡電話 | 09\*\*\*\*\*\*\* | | | 行動電話 | | 09\*\*\*\*\*\*\* | | | | |
| 電子郵件 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | 郵遞區號 734-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | | | | | | |
| 服務單位 | 公司（機構）  名稱 | | OOXX有限公司 | | | | | | 內/外聘 | | | ■內聘 □外聘 | | | |
| 服務部門 | |  | | | | | | 職　　稱 | | | 負責人 | | | |
| 公司（機構）  電話 | | （06）6930100 電話分機 | | | | | | 公司（機構）  傳真 | | | （ ） | | | |
| 公司（機構）  地址 | | 郵遞區號 734-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | | (1)□國中(含以下) (2)□高中（職） (3)□專科 (4)□大學  (5)□碩士 (6) ■博士  學校名稱（含科系所名稱）：國立OO大學 OO系　　　 ■畢業 □肄業 | | | | | | | | | | | | | |
| 專業領域 | | 資源管理、經營管理、專案管理 | | | | | | | | | | | | | |
| 經 歷 | | 單位名稱 | | OOXX有限公司 | | | 職 稱 | 負責人 | | 年 資 | | | 3年 | | |
| 專業證照 | | 政府機關辦理相關證照或檢定 | | | | XXXX證照(請提供影本佐證) | | | | | | | | | |
| 其他證照或檢定 | | | | XXXX證照(請提供影本佐證) | | | | | | | | | |
| 備  考 | 勞動力發展署(含所屬分署)及訓練單位，為辦理產業人才投資方案訓練課程及推動職業訓練、就業服務相關政策所需，依個人資料保護法規定，在您提供個人資料前，特告知下列事項：  1.個人資料蒐集目的：  (1)辦理產業人才投資方案相關事宜(課程審查、不預告訪視、支出原始憑證查核、統計分析等)。  (2)作為政府機關辦理職業訓練或就業服務相關統計、分析。  2.個人資料利用之期間、地區、對象及方式：您的個人資料僅供勞動力發展署(含所屬分署)暨相關訓練單位於蒐集目的之必要範圍內，以合理方式利用至蒐集目的消失為止。  3.本人同意本資料表得由勞動力發展署或其委託之第三者於合理範圍內進行蒐集、利用或電腦資料之處理；並同意於上課期間配合分署辦理不預告訪視作業。  4.本人□是 □否具有此訓練單位之董（理）事、監事、教職員、職員、會務工作人員、內聘講師等之訓練單位內部人員身分。  5.若有不實之情事，本人願負一切法律責任，特此具結。  本人簽名：先不用簽名，待系統產出後簽名　　　（以中文正楷簽全名） | | | | | | | | | | | | | | |

※請附師資/助教相關佐證資料。

※本表如有塗改，應予重新印製或於塗改處加蓋訓練單位主管職銜章。

勞動部勞動力發展署

產業人才投資方案（產業人才投資計畫）

年度　　師資/助教基本資料表

訓練單位名稱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓 名 | |  | | 身分證統一編號 |  | | | 出生日期 | |  | | | 性別 | □男□女 |
| 類 別 | | □講師□助教 | | 聯絡電話 |  | | | 行動電話 | |  | | | | |
| 電子郵件 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | 郵遞區號 □□□-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | | | | | | |
| 服務單位 | 公司（機構）  名稱 | |  | | | | | | 內/外聘 | | | □內聘 □外聘 | | | |
| 服務部門 | |  | | | | | | 職　　稱 | | | 負責人 | | | |
| 公司（機構）  電話 | | （ ） 電話分機 | | | | | | 公司（機構）  傳真 | | | （ ） | | | |
| 公司（機構）  地址 | | 郵遞區號□□□-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | | (1)□國中(含以下) (2)□高中（職） (3)□專科 (4)□大學  (5)□碩士 (6) □博士  學校名稱（含科系所名稱）：　　　　　　　　　　 □畢業 □肄業 | | | | | | | | | | | | | |
| 專業領域 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 經 歷 | | 單位名稱 | |  | | | 職 稱 |  | | 年 資 | | |  | | |
| 專業證照 | | 政府機關辦理相關證照或檢定 | | | |  | | | | | | | | | |
| 其他證照或檢定 | | | |  | | | | | | | | | |
| 備  考 | 勞動力發展署(含所屬分署)及訓練單位，為辦理產業人才投資方案訓練課程及推動職業訓練、就業服務相關政策所需，依個人資料保護法規定，在您提供個人資料前，特告知下列事項：  1.個人資料蒐集目的：  (1)辦理產業人才投資方案相關事宜(課程審查、不預告訪視、支出原始憑證查核、統計分析等)。  (2)作為政府機關辦理職業訓練或就業服務相關統計、分析。  2.個人資料利用之期間、地區、對象及方式：您的個人資料僅供勞動力發展署(含所屬分署)暨相關訓練單位於蒐集目的之必要範圍內，以合理方式利用至蒐集目的消失為止。  3.本人同意本資料表得由勞動力發展署或其委託之第三者於合理範圍內進行蒐集、利用或電腦資料之處理；並同意於上課期間配合分署辦理不預告訪視作業。  4.本人□是 □否具有此訓練單位之董（理）事、監事、教職員、職員、會務工作人員、內聘講師等之訓練單位內部人員身分。  5.若有不實之情事，本人願負一切法律責任，特此具結。  本人簽名：　　　　　　　　　　（以中文正楷簽全名） | | | | | | | | | | | | | | |

※請附師資/助教相關佐證資料。

※本表如有塗改，應予重新印製或於塗改處加蓋訓練單位主管職銜章。