

都會區原住民 office 國際認證專班

~使都會原住民能於工作職場中實際應用為核心目標~

- 報名日期：即日起~108 年 12 月 16 日
- 上課日期：108 年 12 月 18 日~108 年 12 月 30 日(晚上 18:40~21:40)
- 報名對象：年滿 12 歲以上且具電腦操作基礎的原住民(100%免費)
- 上課地點：巨匠電腦-內湖認證中心(台北市內湖區成功路 4 段 50 號 2 樓)
- 報名方式：

現場報名：請攜帶身份證,戶籍證明文件至巨匠電腦-內湖認證中心報名
 地址：台北市內湖區成功路 4 段 50 號 2 樓 (週一至週六 13:00~22:00)
 聯絡電話：(02)2795-3745 (陳先生)

課程名稱
 • PowerPoint 2016標準級認證(12HR)

原住民族委員會_108 年度原住民族資訊技能教育訓練計畫
 都會區原住民職場科技專長訓練課程報名表

中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻 狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	連絡 電話	(家) (公)	(行) (FAX)	出生日	年 月 日	
連絡住址	□□□						E-mail				
學校	科系		(年級)		年 月 畢業	身分證字號					
服務單位	職稱		有無電腦		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 機型						
學習目的	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 工作需要 <input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 進修 <input type="checkbox"/> 興趣 <input type="checkbox"/> 其他					緊急聯絡人	聯絡電話				
族別	課程名稱					上課地點	開課日期				

※資料運用聲明暨同意書：
 為符合個人資料法保護之規定，原住民族委員會委託巨匠電腦(以下簡稱本公司)辦理本計畫，將於專案執行範圍(課務管理、教育訓練或行政作業之目的)內蒐集、處理及利用您本人的個人資訊(個人資料之類別請詳本報名表)。本人同意將本報名表內之個人資料，供貴機關推動本計畫團隊之資料建檔與歸檔。
 我充分瞭解上述聲明並鈞予同意 簽名：_____。
 未成年者請由法定代理人 簽名：_____。