

台灣癌症基金會

111 年照顧服務員訓練(自費班)甄試報名表

班別	照顧服務員訓練(自費班)		
開訓日期*	西元 2022 年 6 月 1 日	結訓日期	西元2022年7月26日
中文姓名*		身分證字號*	
性別*	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	出生年月日*	西元 年 月 日
最高學歷*	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 碩士 6. <input type="checkbox"/> 博士		
通訊地址*	□□□		
聯絡電話*	()	行動電話	
電子郵件			
身分別	<input type="checkbox"/> 癌症病友，癌別 期別 <input type="checkbox"/> 癌症家庭主要照顧者，與罹癌者關係為()		
治療狀況 (主要照顧者請填寫被照顧者狀況)	<input type="checkbox"/> 已康復，每年定期追蹤 <input type="checkbox"/> 已穩定治療，每月門診追蹤 <input type="checkbox"/> 持續治療中 <input type="checkbox"/> 其他		
目前工作狀態	<input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 全職工作 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業中		
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢(具備中/低收入戶證明)		
受訓前工作經歷	服 務 單 位		課程訊息管道
			<input type="checkbox"/> 跑馬燈 <input type="checkbox"/> 村里長辦公室 <input type="checkbox"/> 病友團體 <input type="checkbox"/> 本會 官網或粉絲團 <input type="checkbox"/> 宣傳單張 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其 他_____