

# 全國美容業專業能力鑑定報名表

職類(項)名稱：睫藝設計

級 別	初級	鑑定日期	民國    年    月    日			請浮貼 2吋照片 半身脫帽照	請浮貼 2吋照片 半身脫帽照
考 區	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 其他 _____						
姓 名							
出生日期	民國    年    月    日		身分證統一編號				
聯絡電話	(H)住家：		行動電話				
Line ID			E-mail				
通訊地址							
戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址						
<input type="checkbox"/> 申請免試學科 <input type="checkbox"/> 申請免試術科 <input type="checkbox"/> 申請免試衛生 <small>(以一次為限) 中級以上證照或成績單關證明文件影本浮貼處</small>			<input type="checkbox"/> 申請學科中文 <input type="checkbox"/> 述試題				
身分證、外僑居留證、長期居留證正面影本浮貼處			身分證、外僑居留證、長期居留證反面影本浮貼處				
報檢人資格			繳費收據浮貼處				
<input type="checkbox"/> 年滿 15 歲或國中畢業			<small>(繳費收據請自行影印留存，以利日後查詢!)</small>				
團體及推薦報名使用欄 (團體及推薦單位請加蓋戳章)  單 位： 地 址： 聯絡人： 電 話：			資 格 審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 資格不符合 原因：			
				初審簽章	複審簽章		
備 註 欄	1.全國美容業專業能力初級鑑定費： <input type="checkbox"/> 睫藝設計 2860 元 *未通過鑑定者成績保留一年，請於一年內報名補考，逾期不受理報名補考。 ※申請補考： <input type="checkbox"/> 免試學科：1900 元 <input type="checkbox"/> 免試術科：800 元 2.轉帳資訊：銀行：中國信託(822) 分行：三重分行 戶名：紀宏德 帳號：0605 - 3799 - 4700 3.報名截止日為鑑定日期前十日，請於報名截止日前繳費完成報名，逾期不受理該梯次報名。 ☆報名繳費後不得辦理退費，得延至次梯次應考。						

發證單位：iCBA 社團法人全球紋飾藝術睫容髮妝發展協會

報名地址：台北市信義區基隆路一段 147 巷 50 號

電話：(02)2749-5606 2749-1050

郵寄用 地址條	姓 名		收 件 地 址	□□□ - □□
	電 話			