

有意願參加本會辦理勞動部技能檢定中心115年第一梯次通信技術(電信線路)乙級輔導班會員大家好：

115年度乙級通信技術(電信線路)技術士技能檢定(第一梯次)報名即將開始，為確保大家填寫正確，特製作本填寫注意事項，以供參考！

一、乙級報考資格(請參考簡章內容)

二、115年度全國技術士技能檢定報名表簡章(白色封套)發售時間：請於114年12月26日至115年01月13日至全家便利商店購買。

三、報名及檢定日期：

(一)報名日期：115年01月02日至115年01月13日 **以郵戳為憑。**

(二)學科測驗：115年03月15日

四、報名資料準備：

(一)報名表正表及副表各欄位請以正楷詳細填寫備妥身分證影本請務必貼足2份(需影印清晰，可選擇文字/相片影印、影印比例縮至94%或95%，實貼於正、副表黏貼處)及2年內1吋脫帽相片2張(需同款)，字跡勿潦草，所留資料必須正確，以免造成資料建檔錯誤。

(二)報名所需資格證件請詳閱簡章內容，若報檢資格為年滿15歲者，報名表填寫正確並貼妥身分證影本及1年內相片一式2張即可；持3年內術科及格成績單申請免試免試術科，檢附成績單影本不須另外檢附資格證件。

五、郵寄報名表件：

(一)報名：請報檢人詳細填寫報名書表並檢附資格證件影本，於繳交報名費用後，檢附收據正本(建議存影印本備查)，繳費單黏貼於報名表連同報名資格證件一起寄出。

(二)報名費用說明：

1.一般報檢人繳款金額=4,555元(第一次參加)

2.申請免試學科者繳款金額=4,365元(學科已及格)

3.申請免試術科者繳款金額=340元(術科已及格)

(三)申請網路報名，其報名流程請參閱報名簡章

六、繳納報名費及核發准考證：請確認報考職類級別並先行繳費，資格審查通過後，依通信地址於115年02月24日起寄送准考證，請於學科測試前3天上網查詢試場位置(<https://skill.tcte.edu.tw>)。

※未於規定期限繳納報名費者視同未完成報名手續；凡完成報名手續(寄出報名表，以交郵當日之戳記為準)且繳交費用者，報檢人不得以任何理由要求退費。

七、報名表填寫說明：

全份報名表包含正表及副表，正表為報檢資格審查及學科測試用，副表為術科測試及發證用，所有報檢人正副表均需填寫，並不得以自行影印之報名表報檢。報檢人報名書表書寫之考區名稱若與考區代碼不一致、或書寫不清楚、或考區代碼未填寫者，由承辦單位逕行指定，報檢人不得有異議。

※目前通信技術(電信線路)乙級配合考場有：台北城市科技大學、桃園國軍退除役官兵輔導委員會退除役官兵職業訓練中心、嘉義吳鳳科技大學、高雄樹德科技大學。

建議大家在填寫考區時，應以本會建議律定測驗場地為主要考量。如果僅是填戶籍地為考區，勞動部技能檢定中心會將您分配至附近考場，而且有時還會做調整！(術科分配至哪一考場會不確定)；所以，本會特別提醒您要特別注意，以術科考場填寫為主，如術科考場選擇桃園，您報名考區建議填寫在桃園區(30)，如此，學科測驗基本就會被分配到桃園，術科測驗也就比較可能會落在國軍退除役官兵輔導委員會退除役官兵職業訓練中心。(實際考場仍以技能檢定中心分配為主！)

(一)考照地區權限為勞動部負責規劃，本會建議考區填寫如下：

1.北部地區：考區代碼為：**27及30**；考區：**台北市區北二區及桃園區**。

2.中彰投雲嘉等地區：考區代碼：**55**；考區名稱：**嘉縣區**。

3.南高屏澎及台東等地區：考區代碼：**61**；考區名稱：**岡山區**。

(二)職類代號：15600；職類名稱：通信技術(電信線路)。職類代號、職類名稱及職類項目資料欄位有塗改請報檢人簽名或蓋章。

(三)報檢人基本資料各欄(請務必填寫)

1.中文姓名：依國民身分證上所登記姓名以正楷填寫，若報檢人曾經更改姓名且所繳驗之證件與身

分證姓名不一致者應檢附戶籍謄本佐證。

2. 英文姓名：報檢人請務必填寫與護照相同之英文姓名，如未填寫，將逕以漢語拼音轉換，不得異議。（或查閱外交部領事事務局<http://www.boca.gov.tw/>申辦護照項下之護照外文姓名拼音參考）。
 3. 身分證統一編號：依身分證統一編號由左至右依序填寫（外籍人士填寫統一證號）。
 4. 出生年月日：依國民身分證上所記載之出生年月日填寫。
 5. 聯絡方式：請填寫公司、住宅、手機電話，E-mail：使用e管家服務者請必填，並請填寫有效之電子郵件信箱。
 6. 通信地址：准考證、退補件通知、學術科成績單，依此地址寄送（郵遞區號務必填寫）；**因此信件通知為掛號信件，建議填寫白天有人可以代收之地址如公司.....等等。**
 7. 戶籍地址：請填寫戶籍地址以便日後必要時聯絡。
 8. 學歷：請勾選最高學歷（僅作資料統計用）。
 9. 身分：報檢人請依個人身分類別勾選。如屬特定對象（身心障礙者、原住民、生活扶助戶、獨力負擔家計者、中高齡非自願性失業者、更生受保護人、長期失業者、莫拉克颱風受災者及其他經行政院勞工委員會認為有必要者）。報檢人於報名參加技能檢定時，提出申請書及檢具相關證明文件向受理報名單位辦理免繳費申請，報名時未提出申請者視同放棄，詳細內容或申請表可至技檢中心網站(<http://www.wdasec.gov.tw>)下載，洽詢電話（04）2250-0707或（04）2259-5700轉122。
 10. 身心障礙或學習障礙需協助者：報檢人因身心障礙或學習障礙於測試時需要特殊試場或服務，應於報名時繳驗身心障礙手冊影本或教育單位所發學習障礙證明影本提出申請，並填寫「身心障礙或學習障礙者協助申請表」，以免權益受損。（持有身心障礙手冊或教育單位所發之學習障礙證明，於報名時提出申請者，一律准予學科延長測試時間20分鐘，術科延長測試時間百分之20。另按摩職類因報檢資格均為身心障礙者，其術科試題命製時，已考慮此因素，故術科測試時間依試題規定辦理。）
 11. 完成報名手續後若基本資料各欄變更，請檢附相關證明文件並填寫資料變更申請單提出申請，以免權益受損。
- （四）報檢資格欄：申請免試學科/申請免試術科者，可檢附及格成績單申請免試學科或免試術科及符合參加技能/技藝競賽免術規定者，可檢附競賽成績及格證明或免試術科證明或行政院勞工委員會所出具免試術科公文影本申請免試術科（但必須先符合該職類之報檢資格），必須在報名時提出申請並檢具證明，否則視同放棄。
- （五）其他資料欄：
1. 照片欄：分別黏貼於報名表正（1張）、副表（1張）共2張二年內照片（不得黏貼以印表機所列印之照片）。另技術士證採照片掃描列印，將依報檢人所繳交照片掃描，若因所繳交照片瑕疵影響掃描品質，請自行負責。且**為避免掉落情形，照片請貼實並於背面書寫中文姓名、報檢考區、報檢職類。**
 2. 術科單位備用回條：**術科單位寄送術科測試通知用**，除免試術科或學、術科同日測試者免填，其餘皆需填寫。報名後如欲變更術科測試通知單收件地址，請主動與術科測試辦理單位聯繫，以免影響應檢權益。
- ☆**請完成報名表及檢附文件，並填妥白色信封套資料，再依封套檢核表檢視所有文件，完成繳款作業並將繳款憑證正本（憑證建議影印存查）黏貼於報名表正表所指定黏貼處後，完成後行封口寄送完成報名。以上若有變動，請以勞動部技能檢定中心公告為準。**

請填寫本會建議考場。相對學科也要到當地測驗喔！

報名表(正表)填寫參閱 P.13~P.15，以正楷詳細填寫，字跡勿潦草。

考區對照請參閱 P.13~P.15

姓名有並列羅馬拼音者，應書寫與戶口名簿或身分證相同之羅馬拼音

技能檢定報名表

職類代號：15600

職類名稱：通信技術(電信線路)

大寫與護照相同或以漢語拼音

參閱 P.18~P.30

資料無法寄達
請詳實填寫以免

勾選並檢附申請表
申請各項服務請務必

外籍人士請依居留證姓名填寫
無中文姓名者請填英文姓名

依實際情況勾選

檢附資格證件影本
依實際情況勾選並

准考證編號		考區代碼		考區名稱		職類代號		職類名稱		職類項目	
28		北三		陳筱玲		10000		美容			
中文姓名 或原住民傳統姓名		英文姓名		身分證統一編號		出生年月日		通信地址		戶籍地址	
陳筱玲		CHEN, XIAO-LING		A2345678		05-5260800		雲林縣 000 鄉鎮市區 000 里村 000 路街		臺北市 000 鄉鎮市區 000 里村 000 路街	
原住民族傳統姓名 並列之羅馬拼音		行動電話		E-mail		申請身心障礙者學科應考協助		申請補助		申請免試衛生	
		0800-360-800		skill1@www.tcte.edu.tw		(請填寫附件 11 申請表，未檢附者概不受理)		(符合申請補助資格者請填寫附件 34-1/35 申請書並繳驗相關證明文件，須於報名時一併提出申請，未檢附或報名後補申請概不受理)		(報檢美容、男子理髮、女子美髮持報檢職類乙級技術士證，可申請免試衛生技能實作測試)	
學歷		身分別		★須依勾選項目繳驗資格證件影本(請參閱簡章 P.32-35、41-44 相關規定)		申請學科試題協助		請填寫附件 12、13-1、14、15 申請表，未檢附者概不受理			
<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專科		<input type="checkbox"/> L. 外籍人士及 Q. 外籍配偶請再勾選國籍： <input type="checkbox"/> 澳洲 <input type="checkbox"/> 孟加拉 <input type="checkbox"/> 汶萊 <input type="checkbox"/> 不丹 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 印度 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 斯里蘭卡 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 馬來西亞 <input type="checkbox"/> 紐西蘭 <input type="checkbox"/> 巴基斯坦 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 新加坡 <input type="checkbox"/> 泰國		<input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 年曾參加報檢資格未修改之技能檢定，免附報檢資格文件，但須檢附上開任一年度成績單影本		<input type="checkbox"/> 01 外籍配偶及大陸地區配偶播放國語口唸學科試題：限定職類及申請資格詳如附件 12		<input type="checkbox"/> 02 資深人員播放國、台語口唸學科試題：限定職類及申請資格詳如附件 15		<input type="checkbox"/> 03 下水道用戶排水設備配管移工播放國語口唸學科試題：申請資格詳如附件 14	
<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 0. 一般報檢人 <input type="checkbox"/> Q. 外籍配偶 <input type="checkbox"/> R. 無戶籍國民 <input type="checkbox"/> S. 探親就學		<input type="checkbox"/> 申請免試學科		<input type="checkbox"/> 04 移工紙本加列外語輔助學科試題：限定職類及申請資格詳如附件 13-1		<input type="checkbox"/> 05 播放國語口唸學科試題(01、02、03)：學科測試地點限新店區、臺中區、岡山區、花蓮區		<input type="checkbox"/> 06 紙本外語輔助學科試題(04)：學科測試地點限板橋區、大里區、鳳山區、花蓮區	
<input type="checkbox"/> 申請免試術科		<input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 年參加同職類定術科成績及格(請檢附術科及格成績單影本)()年符合報檢職類資格且具技能競賽者(附件 5-7，檢附免試術科證明影本+資格證書)		<input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 年參加同職類定術科成績及格(請檢附術科及格成績單影本)()年符合報檢職類資格且具技能競賽者(附件 5-7，檢附免試術科證明影本+資格證書)		<input type="checkbox"/> 07 堆高機操作：年滿 18 歲具有「吊升荷重在公噸以上之堆高機操作人員」安全衛生教育訓練期滿證明或結業證書，請參閱簡章 P.34		<input type="checkbox"/> 08 定向行動訓練：右列之一 99 年 8 月 30 日以前，年滿 20 歲，從事定向行動訓練工作 5 年以上者 大專校院以上畢業，從事定向行動訓練工作 2 年以上者 參加定向行動訓練課程及時數之訓練計畫，取得結業證書者		<input type="checkbox"/> 09 高壓氣體特定設備操作：年滿 18 歲取得職業(勞工)安全衛生教育訓練規則所定「高壓氣體特定設備操作人員」安全衛生教育訓練結業證書	
<input type="checkbox"/> 10 高壓氣體容器操作：年滿 18 歲取得職業(勞工)安全衛生教育訓練規則所定「高壓氣體容器操作人員」安全衛生教育訓練結業證書		<input type="checkbox"/> 11 按摩：視障並領有身心障礙者手冊或身心障礙證明者年滿 15 歲		<input type="checkbox"/> 12 大字試題(試題本作答)： <input type="checkbox"/> 點字試題(答案本作答)： <input type="checkbox"/> 口唸試題(答案本作答)		<input type="checkbox"/> 13 照顧服務員：特殊職類另附資料請參閱簡章 P.32		<input type="checkbox"/> 14 托育人員(原保母人員)：特殊職類另附資料請參閱簡章 P.32-33		<input type="checkbox"/> 15 職業潛水：特殊職類另附資料請參閱簡章 P.34-35	
<input type="checkbox"/> 16 民俗調理業傳統整復推拿：特殊職類另附資料請參閱簡章 P.35		<input type="checkbox"/> 17 本表(含副表)所載各項資料及所附文件均經本人核對無誤，並已詳閱個人資料蒐集、處理、利用告知聲明(如附件 45)相關資料將作為技能檢定及就業宣導(綜合)之用。		<input type="checkbox"/> 18 報檢人簽章：		<input type="checkbox"/> 19 初審簽章		<input type="checkbox"/> 20 複審簽章		<input type="checkbox"/> 21 審查結果	
						<input type="checkbox"/> 合格		<input type="checkbox"/> 不合格			

報檢人簽名或蓋章

需黏貼繳費收據正本(網路報名並以台灣 Pay 繳費者，僅須填列銷帳編號)請參閱 P.18~30 欄位金額繳款

報名表(副表)填寫參考範例，正副表均需填寫。

報名後如欲變更術科測試通知單收件地址，請主動與術科測試辦理單位聯繫。



年度

☐ 丙

☐ 單一

級技術士技能檢定報名表(副表)

准考證編號(請勿填寫):

考區代碼	28	考區名稱	北三區 <small>(參閱簡章P.12-15, 正副表需一致)</small>	●報檢烘焙食品(07721、07725)、中式麵食加工(09601、09602)、電腦輔助立體製圖、一般手工電焊、半自動電焊、氣氬銲極電焊、會計事務-資訊、門市服務、印前製程-圖文組版、電腦輔助機械設計製圖、術科測試請另填寫術科勾選表，並請貼於副表後之浮貼處。			
中文姓名 或原住民傳統姓名	陳筱玲			職類代號		職類名稱	職類項目
原住民傳統姓名 並列之羅馬拼音				10000		美容	
英文姓名	CHEN, XIAO-LING <small>(與護照相同，如未填寫請逕以漢語拼音轉換，不得異議)</small>						

身分證統一編號	A	2	3	4	5	6	7	8	9	0	出生年月日	民國 57 年 6 月 5 日
通信地址	640-303 (班級:) 雲林縣 鄉鎮市區 里村 路街 段 巷 弄 號 樓之 樓											
聯絡方式	電話(公): 05-5360800 電話(宅): 05-5360800 行動電話: 0800-360-800 E-mail: skill1@www.tcte.edu.tw											

報檢人現職服務單位: 〇〇公司	緊急聯絡人: 〇〇〇 電話: 0900-000000
報檢人目前就讀學校(或最高學歷): 〇〇大學	

☐ 申請身心障礙者術科應考協助(請填寫附件11申請表，未檢附者概不受理)



備註:
照片留供檢定合格發證之用，報檢人皆應依規定黏貼。

☐ 申請免試衛生

請將乙級技術士證影本連同其他資格證明文件以迴紋針夾於報名表上

男子理髮●請檢附男子理髮乙級技術士證影本

女子美髮●請檢附女子美髮乙級技術士證影本

美容●請檢附美容乙級技術士證影本

免試衛生技能，須在報名時提出申請；不接受事後補申請



加蓋團體戳章
採團體報名者

團體報名使用欄

(團體報名請加蓋團體單位戳章)

姓名:
地址:
聯絡人:
電話:

填表須知

- 一. 報名表正表、副表均需填寫，報檢人填表前請詳閱簡章並依填表說明填寫(不得以鉛筆書寫)。報名表各欄資料必須以正楷填寫，若因字跡潦草，導致資料錯誤，概由報檢人自行負責；如報檢職類與職類代號有塗改者須加蓋私章，以免影響自身權益。
- 二. 報檢人檢具不實資格證件，經查證屬實者，撤銷其報檢資格或學術科測試成績，並不予發證，已發證者，撤銷其技術士證，如有違法者依有關法令規定辦理。
- 三. 下欄為術科測試單位寄發通知備用回條，未填寫者以副表通信地址為收件地址，報檢人不得有異議。報名後如欲變更術科測試通知單收件地址，請主動與術科測試辦理單位聯繫。

●術科郵寄地址係除免試術科或學術科同日測試者免填外，其餘報檢人務必填寫完整，未填寫者逕以副表通信地址寄送，如有變更請立即自行逕向術科測試單位變更。

術科郵寄地址條	報檢人姓名	陳筱玲	收件地址	640-303 雲林縣 鄉鎮市區 里村 路街 段 巷 弄 號 樓之 樓 (班級:)
	電話	0800-360-800		
術科郵寄地址條	報檢人姓名	陳筱玲	收件地址	640-303 雲林縣 鄉鎮市區 里村 路街 段 巷 弄 號 樓之 樓 (班級:)
	電話	0800-360-800		

術科辦理單位寄發通知用，未填寫者逕以副表通信地址寄送