

# 交通部公路局公路人員訓練所小型車報名表

期 別		組 別		學 號	
姓 名		性 別		出 生 年 月 日	
身分證 統一編號				開訓日期	
				結訓日期	
戶籍 地址					
通訊 地址	<input type="checkbox"/> 與戶籍地址相同		電 話	公 司	
				住 宅	
				手 機	
電子 信箱	必填，為辦理電子學照使用		緊急聯絡人		
			聯絡電話		
			(上兩項為非必填項目，若未填答，發生緊急事件時將無法即時聯繫。)		
持有 學(駕)照	學(駕)照類別		字號	發照日期	
				年	月 日
選訓 時間	星期 1. 3. 5	術科時間：            時            分至            時            分			
	星期 2. 4. 5	術科時間：            時            分至            時            分			
繳費 情形			備考	<input type="checkbox"/> 金城路	車種
					<input type="checkbox"/> 手排 <input type="checkbox"/> 自排

茲同意交通部公路局公路人員訓練所依其辦理訓練班次業務之需要等特定目的，得查詢、蒐集、電腦處理、建檔保存、傳遞、寄送相關考試資料及學習資訊、進行訓練或測驗相關統計等必要之範圍及利用本人之各項資料。並同意將本人資料提供予主管機關申請辦理執照(證照)之用。

本人已閱讀並且接受上述同意書內容。

學員簽名：\_\_\_\_\_