



美睫師檢定報名表

報名序號(考生請勿填寫)		報檢職類名稱(請勾選)				請以訂書機訂牢	
		<input type="checkbox"/> 二級美睫師 <input type="checkbox"/> 一級美睫師				※1 吋正面半身脫帽照片 3 張。 ※照片背面請寫上姓名及身分證字號 ※將照片裝在夾鏈袋中訂上(不用黏貼)	
姓名	(中文)	國民身分證號					
出生日期	年	月	日	手機號碼(一定要填寫), 訊息均以簡訊通知			
				手機號碼			
通地址	通過檢定後證書郵寄地址：若依此寄送而無人收件，再次投遞考生須自付郵寄費用						
	□□□						
口述申請	<input type="checkbox"/> 二級檢定申請口述(未申請者，檢定當天不再另行安排)						
重考申請	<input type="checkbox"/> 3 年內術科成績合格，申請重考學科(術科通過年度：__ __ 年 __ __ 月) * 此欄位於報名時未註明者，試後不予採認。						
國民身分證影印本粘貼處(考二級者須備驗) (外僑及大陸地區配偶請貼外僑居留證影本)				國民身分證影印本粘貼處(考二級者須備驗) (外僑及大陸地區配偶請貼外僑居留證影本)			
二級美睫師證影印本黏貼處(考一級者須備驗)				二級美睫師證影印本黏貼處(考一級者須備驗)			
一級美睫師證影印本黏貼處(考高階者須備驗)				一級美睫師證影印本黏貼處(考高階者須備驗)			
(正面，請實貼)				(背面，請實貼)			
合格報名單位	本單位已確實告知報檢學員美睫師檢定注意事項			檢定地點勾選 <input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 新北市 <input type="checkbox"/> 台中市 <input type="checkbox"/> 新竹市 <input type="checkbox"/> 台南市 <input type="checkbox"/> 高雄市 <input type="checkbox"/> 專業檢定考場_____			
	須有 CITE 認定之合格報名單位蓋章才算完成報名			檢定地點提供大會參考 大會有權視人數決定該地是否舉辦			