

中華財政學會

115年實用級「財產稅申報實務」證照測驗報名表(正表)

入場證號碼	(本欄免填)	身分證字號								請貼脫帽照片 請淨貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生國 年 月 日							
通訊處	404臺中市北區三民路三段129號 (會計資訊系)									
	電話	(04) 22196130	手機							
E-mail帳號	acct20@nutc.edu.tw									
服務單位	無									
就讀(畢業) 學校所系科 (報考資格)	<input checked="" type="checkbox"/> 在校生 國立臺中科技 高職(中)/ <input checked="" type="checkbox"/> 大學/學院 會計資訊 所系科 年級 <input type="checkbox"/> 畢業 高職(中)/大學/學院 所系科畢業 <input type="checkbox"/> 同等學力 高職(中)/大學/學院 所系科 年級									
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉): _____									
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)									
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input checked="" type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)									
檢附資料 (請逐項核對)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 報名表(正、副表): 應正楷填寫, 親自簽名並貼妥照片。 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 國民身分證正、反面影本(請黏貼在報名表副表之空格內)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局開立之(金額新臺幣捌佰元)匯票一張(抬頭: 中華財政學會)。 <input type="checkbox"/> 4. 附標準回郵信封2個: 作為寄發入場證、測驗結果通知單之用, 請詳細書寫收件人姓名及地址, 並分別貼足15元郵票(限時專送)。(註: 團體報名者免附本項資料) <input checked="" type="checkbox"/> 5. 學歷證件影本請於空白處書寫「與正本相符」加蓋私章後, 請黏貼在報名表副表背面。 <input type="checkbox"/> 6. 自備報名大信封請檢附上述資料後, 按時以郵政掛號信寄出。									
切結事項 應考人簽名	本人係向 貴會或協辦學校(單位)購買題庫(連同本表), 且本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤, 並切結若有不實, 本人願接受 貴會處置並依規定撤銷取得之合格證照。 <div style="text-align: right;">應考人本人簽名: _____</div>									
處理程序 (考生不必填寫)	1. 證件審查	2. 繳報名費	3. 編入場證號	4. 核發入場證	審查結果					
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					

中華財政學會

115年實用級「財產稅申報實務」證照測驗報名表 (副表)

入場證號碼	(本欄免填)	身分證字號								請貼脫帽照片 請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生	民國	年	月	日		
通訊處	404臺中市北區三民路三段129號 (會計資訊系)									
	電話	(04) 22196130			手機					
E-mail帳號	acct20@nutc.edu.tw									
服務單位	無									
就讀(畢業) 學校所系科 (報考資格)	<input checked="" type="checkbox"/> 在校生 國立臺中科技 高職(中)/ <u>大學</u> /學院 會計資訊 所系科 年級 <input type="checkbox"/> 畢業 高職(中)/大學/學院 所系科畢業 <input type="checkbox"/> 同等學力 高職(中)/大學/學院 所系科 年級									
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他 (附手冊影本) 請求服務事項 (請列舉) : _____									
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)									
考區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input checked="" type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)									

註：1.各欄位請以正楷填寫。低收入戶請另附低收入戶證明影本。
 2.最高學歷(力)證明文件影本請影印並黏貼於本(副)表背面。

國民身分證正面影本黏貼處

國民身分證反面影本黏貼處

身心障礙考生殘障手冊影本黏貼處