

財團法人中華勞資事務基金會 編號：

社會保險師（社保師）證照考試

考試日期：_____ 考試時間：_____

考試地點：_____

相片兩張
一張請浮貼

姓名			身分證字號		
生日		電子信箱			性別
電話	公：	宅：	行動：		
聯絡地址					
檢定級別	<input checked="" type="checkbox"/> 普級社會保險師 <input type="checkbox"/> 中級社會保險師 <input type="checkbox"/> 高級社會保險師		<input type="checkbox"/> 學、術科 <input checked="" type="checkbox"/> 學科 <input type="checkbox"/> 術科		服務單位 (含部門及職稱)
檢附資料	一、身分證正反面影本乙份。 二、二吋照片二張（背面請填寫姓名）（證書用） ※備註：經報名後不得取消（如延考只能一次）。				
身分證正面粘貼			身分證反面粘貼		

一、審查及測驗費用由中華勞資事務基金會開立捐贈證明：

級別	費用捐贈及考試方式(依民法第412條)
社保師	1. 在校學生審查費150元 學科測試費850元 2. 社會人士審查費150元 學科測試費1,050元 合計1,200元

地址：
807 高雄市三民區九如二路 255 號 6 樓之 4
電話：(07)553-3980 陳小姐

二、匯款帳戶：高雄市爭議調處人員職業工會

帳 號：(017)兆豐國際商業銀行 三民分行 040-09-02533-0
匯款完畢請至官方line帳號@noi2066u告知後五碼！