

代報單位	(單位填寫考生勿填寫)		報名序號	(考生勿填寫)		照片裝訂處 請以訂書機訂牢 ※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 (不可黏貼)		
檢定考區	☐ 台北 ☐ 台中 ☐ 高雄 ☐ 專案檢定 _____							
報檢職類 等級	☐ 「美容醫學護理師」(檢定費 3000 元) ☐ 「美容醫學美容師」(檢定費 3000 元) ☐ 「美容醫學顧問管理師」(檢定費 3500 元)							
中文姓名			英文姓名					
身分證 字號							出生 日期	民國 年 月 日
聯絡方式	*手機：上榜通知用必填 電話： Line ID： *E-mail：上榜通知用請儘量填寫							
通訊地址	□□□							
身份別	☐ 一般報檢人 ☐ 外籍配偶 ☐ 大陸配偶 ☐ 外籍人士		學歷	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 五專 ☐ 二專 ☐ 四技 ☐ 二技 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 其它_____				
重考申請	☐ 學科重考 ☐ 學術科重考							
應考資格證明影印本黏貼處 正面，請實貼 ◆ 報考「美容醫學美容師」檢定： 請提供「國民身分證」或「居留證」及「乙級」或「丙級」美容師執照影印本 ◆ 報考「美容醫學護理師」檢定： 請提供「國民身分證」或「居留證」及「護士」或「護理師」執照影印本 ◆ 報考檢定「美容醫學諮詢師」： 請提供「「美容醫學美容師」或「美容醫學護理師」」證書影印本				應考資格證明影印本黏貼處 背面，請實貼 ◆ 報考「美容醫學美容師」檢定： 請提供「國民身分證」或「居留證」及「乙級」或「丙級」美容師執照影印本 ◆ 報考「美容醫學護理師」執照檢定： 請提供「國民身分證」或「居留證」及「護士」或「護理師」執照影印本 ◆ 報考檢定「美容醫學諮詢師」： 請提供「「美容醫學美容師」或「美容醫學護理師」」證書影印本				
美容醫學 從業人員 檢定報名注意事項							合格報名單位簽章	
1. 本簡章及報名表，本人已攜回審閱 7 日以上，明確了解美容醫學 從業人員規則，並同意遵守所有規定。 2. 報名表填寫之各項資料及所附文件均經其本人詳實核對無誤，如有偽造或變造情事者，本人需自負法律責任。並同意作為學會辦理技能檢定，而有之個人資料蒐集、處理及利用。 3. 報名繳交費用完成後，不得以任何理由要求退費或延後考試，報名前請留意個人身體健康情況，以免影響檢定權益。 4. 其他相關規定，以官網最新公告為準。網址:www.tmbns.org.tw 報檢人簽章：_____ (請親自填寫) 報名日期:民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日							本單位已確實告知報檢人美容醫學從業人員報名檢定注意事項無誤 須為本學會指定合格報名單位用印始完成報名作業	
匯款帳號：匯款帳號：富邦銀行 (銀行代號：012) 分行名稱：城中分行帳號：500120001577 戶名:台灣美容醫學護理學會 報名表郵寄地址：100 台北市中正區青島西路 11 號 3 樓之一 收件人請填：台灣美容醫學護理學會 檢定報名組 收								