

臺灣臺東地方檢察署111年通譯培訓課程報名表

中文姓名 Chinese Name		外文姓名 English Name	
身分證或居留證 號碼 ID No.		生日 Date of Birth	西元 年 月 日 yy/mm/dd
中文以外 通曉之語言	1 .	2 .	
住址 Address			
手機 Mobile No.		住家電話 Phone No. (H)	
電子信箱 Email			
緊急聯絡人/關係 Emergency Contact /Relationship		緊急聯絡人電話 Phone No.	
申請人簽名 Signature of Applicant	_____ (本人簽名 Signature) ____年 yy__月 mm__日 dd		
身分證、護照或居 留證影本			
中文或外語能力證 明			

參加人員名單請於 111 年 3 月 10 日前傳真：(089) 357081 或以電子郵件傳送
ttdocu@mail.moj.gov.tw 或郵寄至臺東市浙江路 310 號 文書科收