

慶祝中華民國建國一百年

新北市女子美容商業同業公會 臺灣髮型之美[專案師資申請暨作品授權聲明書]

職類別：美容；美髮；整體造型

填表日期： 年 月 日

姓名											身分證字號										本會編碼	
出生日期	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男； <input type="checkbox"/> 女		出生地	省(市) 縣(市)														
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										聯絡電話 ()											
部落格											傳 真 ()											
手 機											電子信箱											
最高學歷	學校										科(系) <input type="checkbox"/> 畢； <input type="checkbox"/> 肄業										浮貼照片乙張	
技術士證	<input type="checkbox"/> 無 職類： <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 美髮 <input type="checkbox"/> 理髮； <input type="checkbox"/> 丙級； <input type="checkbox"/> 乙級 編號：_____																				(2吋彩色近照)	
現任職務																						
發表作品名稱																						
發表年代	<input type="checkbox"/> 初年； <input type="checkbox"/> 10-20； <input type="checkbox"/> 21-30； <input type="checkbox"/> 31-40； <input type="checkbox"/> 41-50； <input type="checkbox"/> 51-60； <input type="checkbox"/> 61-70； <input type="checkbox"/> 71-80； <input type="checkbox"/> 81-90； <input type="checkbox"/> 91-100																					
發表作品特色概述																						
專 長																						
重 要 經 資 歷	從業年資____年；執教年資____年																					
贊 助 商											統一編號											
通訊地址																						
著作人作品 授權聲明	1.本作品確由本表填報老師本人親自操作完成，且無抄襲或涉及複製他人著作權之範圍。 2.本專案發表老師同意將本發表作品之相關圖文授權新北市女子美容商業同業公會作為印製「臺灣髮型之美」一書及作為該會未來教育訓練或學術研究之用，但不得轉作其他商業利益之用途。 授權人簽屬：_____ 日期：_____																					
經辦單位：											經辦人：										收件日：__年__月__日	

※相關訊息及注意事項，請參閱本會網站公告，本會網址：<http://www.ntba-global.org>