

附件 24

【18100 門市服務丙級】

技術士技能檢定術科測試櫃檯作業 POS 系統需求勾選表

姓 名		身 分 證 統 一 編 號		准 考 證 號 碼	
聯 絡 電 話				填 表 日 期	年 月 日
術科測試使用之 POS 系統名稱 (請在□內打√表示之) <input type="checkbox"/> HEISEI(微創) <input type="checkbox"/> VIVI(瑋博) <input type="checkbox"/> 富士通 <input type="checkbox"/> 彩之神 <input type="checkbox"/> 其他：_____					

※本表僅供分配術科測試場地參考，惟仍須依分配術科測試場地單位所提供之 POS 系統測試。