

# BESTEP 培力英檢 英語人才響應計畫

## 企業認同回函

公 司 名 稱		統 一 編 號	
一級或部門主管姓名		主 管 職 稱	
聯 絡 人 姓 名		聯 絡 人 職 稱	
連 絡 電 話		e m a i l	
地 址			
申 請 日 期	年 月 日		

☐ (請勾選) 有意願參加，且已閱讀並同意下述聲明：

本公司認同由財團法人語言訓練中心主辦的 BESTEP 培力英檢英語人才響應計畫，同意於 BESTEP 培力英檢網站專區曝光求才資訊，願意優先面試擁有培力英檢證照的求職者，並會在指定職缺網頁之招募條件加入「持有「全民英檢」或「培力英檢」成績證照者優先面試 LTTC (GEPT) (BESTEP)」文案及證照設定，以利網站專區曝光求才資訊。

☐ (請勾選) 企業 Logo 授權使用及聯絡資訊提供：

同意將企業 Logo 授權予財團法人語言訓練中心於相關延伸文宣露出使用，並且同意財團法人語言訓練中心後續與您進一步聯繫提供職位英語標準評鑑等建議服務。

\*為提供良好服務及滿足貴公司的權益，我們必須蒐集、處理所提供之個人資料。本計畫已建立嚴謹資安管理制度，在不違反蒐集目的之前提，將使用於廣宣文件、網路、電子郵件、書面、傳真與其他合法方式。若您覺得需要調整我們提供之相關服務，您可以來電要求查詢、補充、更正或停止服務。

「公司大小章/部門章/合約專用章/發票章」擇一用印

蓋印處

請用印並簽名回傳

簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

註 1 本申請書之傳真本及電子形式均視為正本，申請人不爭執形式及實質內容之真實性及有效性。

註 2 填妥本文件並用印簽名完成後，請將掃描檔傳回傳信箱 [kad\\_service@104.com.tw](mailto:kad_service@104.com.tw)

註 3 本計畫無須繳交任何費用，有任何問題可於週一~週五 09:00-18:00 來電，BESTEP 培力英檢 專案小組：02-77056798#0。