

# 110 年度感染症防治中心學生參訪活動

## 報名表

\*以■或 V 選取

學校名稱		科(系)所	
老師姓名		連絡電話	
E-mail			
參訪之日 期/時段 (可多選)	____月____日(____) <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場	____月____日(____) <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場	____月____日(____) <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場
備註/ 需求			
說明	1.請於參訪之日期/時段欄位勾選，於備註/需求欄填寫其他未盡/建議/需求事宜。 2.報名表填妥後請先 E-mail 本署承辦人陳奕璇小姐 ( <a href="mailto:cyh23@cdc.gov.tw">cyh23@cdc.gov.tw</a> )，而學生資料表，待貴校集整後於參訪日期前一週提供即可，俾便本中心園區門禁管制。 3.報名截止日期：110 年 4 月 16 日。 4.為配合學校施教期程，可先預訂參訪日期，之後視需求狀況調整。		

※備註：本署如因任務需求需變更參訪日期，將另行通知。

## 110 年度感染症防治中心學生參訪活動

### 學生資料表

學校名稱：

科(系)所：

參訪人數：

姓名	性別	電話	姓名	性別	電話