

109 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 本署承辦人陳素瑩小姐 (suyinchen@cdc.gov.tw)，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：109 年 3 月 27 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。

109 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