

報名表

課程地點：國立中興大學綜合大樓 8 樓教室(台中市南區興大路 145 號)

※本次課程中午備有餐盒，請記得勾選葷/素食。

| | | | |
|--------------------------------|--|--------|---|
| ※姓名 | | ※身分證字號 | |
| ※出生日期 | 民國 年 月 日 | ※行動電話 | |
| <u>以上資料為製作結業證書相關資訊，煩請確實填寫。</u> | | | |
| ※機構名稱 | | 部門/職稱 | |
| ※電子郵件 | | ※餐盒 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |
| ※學分認證 | <input type="checkbox"/> 公務人員終身學習時數 <input type="checkbox"/> 護理人員繼續教育積分 <input type="checkbox"/> 不需要 | | |
| ※收據抬頭 | <input type="checkbox"/> 報名人姓名 <input type="checkbox"/> 醫院/機構抬頭_____ | | |
| 報名 | <input type="checkbox"/> 原價 3,000 元 <input type="checkbox"/> 9 折優惠 2,700 元(早鳥優惠:限 109/11/20 下午 17:00 前回傳報名表) | | |
| 繳費 | 報名人數達 15 人以上，將以簡訊或信件通知線上報名繳費 | | |
| 訊息取得 | <input type="checkbox"/> 本校訊息公告 <input type="checkbox"/> 中興大學網站 <input type="checkbox"/> 親友轉知 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 開課資訊 | 期望課程: _____ <input type="checkbox"/> 我願意收到中興大學推廣班課程資訊 | | |

※為必填欄位，請確實填寫，以免影響後續證書作業

※本表單蒐集之個人資料僅限於特定目的使用，非經當事人同意絕不轉做其他用途，亦不會公布任何資訊。

洽詢電話：04-22840455 分機 3402 莊小姐

e-mail 報名：kate0837@ntuh.gov.tw

