

114-2 宗教科儀經典五術研習班(13) 紙本報名表

序 號：_____

舊生(請附上研習證明書影本)：_____

收件時間：_____

郵政匯票號碼：_____

經手人：_____ (以上由本單位填寫)

姓名 (本名)			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	相片黏貼處 請實貼 1 吋脫帽 半身正面照片
出生 日期	年 月 日	身分證 字號			
服務 單位				職 稱	
聯絡 電話	公：_____ (分機：_____) 宅：_____			通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填寫，寄送研習證明書用)
行動 電話					
電子 郵件					
得知 課程 訊息 管道	<input type="checkbox"/> 1.傳單，得取地點：_____ <input type="checkbox"/> 2.朋友轉知 <input type="checkbox"/> 3.電子郵件 <input type="checkbox"/> 4.學校網站 <input type="checkbox"/> 5.校門口跑碼燈 <input type="checkbox"/> 6.廣告宣傳 <input type="checkbox"/> 7.簡訊 <input type="checkbox"/> 8.大專院校推廣教育課程資訊網 <input type="checkbox"/> 9.全國教師在職進修資訊網 <input type="checkbox"/> 10.其他：_____				
備註	<input type="checkbox"/> 需登錄公務員研習時數 <input type="checkbox"/> 需登錄教師研習時數 <input type="checkbox"/> 不需時數 以上所填資料如有不符，除取消進修資格外並自負法律責任。				
誠摯邀請您成為本院雲端校友會之會員，日後將提供您相關校友會資訊及課程服務。惟因應 個人資料保護法修正，是否同意本院使用您上述個人資料？ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意					
退費 (因招生不 足或個人 因素不繼 續上課)	1.退費資料限填學員本人金融機構帳戶； 請務必填寫並確認無誤。 2.退費須知請詳閱簡章之退費方式(依教育部「專科以上學校推廣教育實施辦法」辦理)。 3.請填金融機構帳戶資料： (1)郵局局號：□□□□□□-□，郵局帳號：□□□□□□-□ 或(2)其他金融機構 機構代碼：_____，機構名稱：_____，分行別：_____分行 帳號：_____，戶名：_____				
	4.報名者親筆簽名：_____				

★聯絡人：07-7172930 轉 3647 (楊小姐) 或 + Line：0921270539

★Email：s9019@mail.nknu.edu.tw