第三期「愛興」小小醫師營

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 生日 | 年 月 日 | | | 身分證  字 號 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 學 歷 | **學校：** | | | **年級：** | | | | | | | | | | | | | |
| 家 長  聯 絡方 式 | 電話：(日) (夜) | | | | | | 行動電話： | | | | | | | | | | |
| e-mail信箱： □本人願意收到推廣班資訊 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通 訊  地 址 | □□□□□ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訊息來源 | □網路\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □報紙 □招生簡章 □親友告知 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注 意  事 項 | 1. 謝絕旁聽及試聽，以免影響上課秩序。 2. 本報名表如不敷使用可自行影印填寫。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健保卡/身分證影本黏貼處 | **（正面）** | | | | **（反面）** | | | | | | | | | | | | |
| 繳費  方式 | □現金 □線上繳費 □匯票號碼: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 收件日期: 收件人: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ 通訊報名者表件資料請寄至**「台中市南區興大路145號 創新產業暨國際學院 企劃行銷組 收」**

※ 洽詢電話：04-22855506

※ 傳真電話：04-22855507

※ E-mail：nchuiii@gmail.com

◆報名方式

1. 即日起至開課前一周完成報名及繳費手續，額滿截止。

2. 親自報名：請至國立中興大學綜合大樓8樓802室企劃行銷組辦理並繳費。

3. 傳真或通訊報名：下載報名表填妥後，傳真或郵寄至本校，並於開課前繳清費用。

4. 線上繳費:需先加入會員,線上報名網址:www.siileec.com

5. 本校將於課程前二天，Email上課函或使用電話通知本人，未收到者請主動與本校聯絡，謝謝您的配合！