



「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： | | | | | | <input type="checkbox"/> 本人願意收到推廣班資訊 | | | | | | | | |
| 通訊 地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| 報名 梯次 | <input type="checkbox"/> 基礎班第四期 <input type="checkbox"/> 第一梯 109/07/20~109/07/24 <input type="checkbox"/> 第二梯 109/08/03~109/08/07 <input type="checkbox"/> 進階班 109/08/17~109/08/21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 訊息來源 | <input type="checkbox"/> 網路 _____ <input type="checkbox"/> 報紙 _____ <input type="checkbox"/> 招生簡章 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 線上繳費 <input type="checkbox"/> 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！