

# 手部衛生禮儀基礎認證丙級

報名序號(考生請勿填寫)				報檢職類名稱				※3個月內1吋正面半身脫帽照片,不得貼粘印表機所列印之照片(實貼) 一吋照片浮貼
				手部衛生禮儀基礎認證丙級				
姓名 (中文)				身分證號				
出生日期		年	月	日				
通訊地址		郵遞區號□□□-□□						
電話(手機)				指導老師/單位				
電子郵件								
報檢人身份		擇一勾選: <input type="checkbox"/> 在校生      學校名稱:      科系: <input type="checkbox"/> 老師/教授      學校名稱:      科系: <input type="checkbox"/> 社會人士      公司名稱:      職稱:						
國民身分證影印本粘貼處(考丙級者須備驗) (正面,請實貼) (外僑及大陸地區配偶請貼外僑居留證影本)				國民身分證影印本粘貼處(考丙級者須備驗) (反面,請實貼)				
報名方式		1. 請將報名表填寫完畢後 E-Mail 至 <a href="mailto:vtdat2015@gmail.com">vtdat2015@gmail.com</a> . 2. 請於報名後 3 天內匯款至以下帳號 ※並於匯款後電話告知匯款後 5 碼, 以方便確認匯款資料※ 3. 確定收到報名表及報名費用, 才算完成報名 報名檢定費用 2000 元整 戶名: 社團法人中華技能職訓發展研究協會. 匯款銀行: 華南商業銀行 008 中壢分行 帳號: 241-10-0175218 社團法人中華技能職訓發展研究協會 聯絡專線: 0903-662-368						
備註		★本簡章及報名表, 本人已攜回審閱 7 日以上, 明確了解手部衛生禮儀基礎認證丙級規定及注意事項, 並且同意遵守所有規定★						

報名日期 (務必填寫) : \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      報檢人簽章(務必填寫) : \_\_\_\_\_