

手部衛生禮儀基礎認證丙級

補考申請

報名序號(考生請勿填寫)				申請補考項目												※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 <input type="checkbox"/> 學科 <input type="checkbox"/> 術科															
姓名 (中文)				身分證號															
出生日期		年	月	日															
通訊地址		郵遞區號□□□-□□																	
電子郵件																		(手機)	
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 (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 (反面, 請實貼)									
報名方式		1. 請將報名表填寫完畢後 E-Mail 至 vt-dat2015@gmail.com . 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 報名檢定補考申請費用學科 300 元整. 術科 1000 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) : _____