**「問卷設計與實務應用」報名表 ※請以正楷字體填寫**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 身分證字號 | 服務機構/部門/職稱 | E-mail | 電話／手機 | 會員資格 | 用餐類別 |
|  |  |  |  | Tel： | □會員，編號 \_□非會員 | □葷□全素□蛋奶素 |
|  |  |  |  | Tel： | □會員，編號 \_□非會員 | □葷□全素□蛋奶素 |
|  |  |  |  | Tel： | □會員，編號 \_□非會員 | □葷□全素□蛋奶素 |
| **收據抬頭** | (請務必確認貴院完整抬頭) |
| **統一編號** |  |
| **報名場次** | □107年12月18日（二）臺中榮民總醫院 第二會議室 |
| **聯 絡 人** |  | **聯絡電話／分機/手機** |  |
| **報名方式：**1.報名期限：107年10月17日至107年12月11日2.網路線上報名( https://goo.gl/forms/Vj5TxADSxXfo3SWn2 )；或傳真至(02)8792-79483.如報名人數較多請以線上表單報名**聯絡方式：**電話：(02)8792-7929、傳真：(02)8792-7948、E-mail：ahqroc@gmail.com聯絡人：李南楠**繳費收據與出席證明將於當天下午簽退一起發放** | **ATM轉帳請填寫以下資料：**匯款人： 金額： 匯款日期： 匯款帳號後五碼： **※繳費完成才算報名成功，不預先保留名額。**~謝謝您~ |