興大小小醫師營 報名表

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	□□□□□□													
報名梯次	興大小小醫師營 114/08/11~114/08/15													
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

※ 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！