



「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：											☐ 本人願意收到推廣班資訊				
通 訊 地 址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐															
報 名 梯 次	☐ 基礎班第六期 ☐ 第一梯 110/07/05~110/07/09 ☐ 第二梯 110/07/19~110/07/23 ☐ 進階班 110/08/02~110/08/06															
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！