# 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 113/08/19~113/08/23 | | | | | | | | | | | | | |
| 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。<br>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！