

全國「醫護領域創意發明」種子教師研習營

【報名表】

主辦單位：社團法人科技創意發明教育學會 電話：0978-386128/04-2462-4962

網址：www.scie.org.tw

地址：台中市西屯區福順路 138 號 9 樓之 5

E-mail：scie.org.tw@gmail.com

聯絡人：秘書處 蕭小姐

※ 報名方式：課程內容詳見學會官網 <http://www.scie.org.tw/>

請您填寫本表格後，連同匯款收據一併 E-mail scie.org.tw@gmail.com，以完成報名程序；額滿後，概不受理報名及繳費，若您已經匯款，本會將退回款項，敬請您見諒！

※ 請您加入學會的 line，詢問報名事宜好嗎？如此以節省您的電話費與時間，請拍攝 QR code，加入好友，謝謝。

匯款資料：

繳費方式：郵局匯款

郵局帳戶：

戶名：社團法人科技創意發明教育學會

存簿帳號：0021699-0163982



序	姓名	身分證號	行動電話	E-mail	參加課程
1					<input type="checkbox"/> 2017/9/9(六) <input type="checkbox"/> 2017/9/10(日) 金額: <input type="checkbox"/> 單日 2000 元 <input type="checkbox"/> 雙日 3800 元
	服務單位	職稱	收據抬頭及統一編號	Line 的 ID	備註
					<input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 提供住宿資訊

※ 收據開立收據抬頭及統一編號，請正確填寫，於上課報到時統一發給。

※ 身分證號用於衛生福利部繼續教育積分認證之登錄。

※ E-mail 僅用於通知上課的相關資訊。

※ 本研習營供應午餐，素食者請在備註欄加以勾選。

※ 北部及南部人士如有住宿需求，請在報名表中勾選，以便協助提供住宿資訊。