**114年【複訓】報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | **(民國)**出生年月日 | 身分證統一編號 | **郵遞****區號** | **戶籍地址** | **郵遞****區號** | **聯絡地址** | 電話 | **電子郵件信箱** | 學歷 | 畢業學校 | 初訓證字號**(需附辦訓單位)** | 金額 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

上課日期： 公司統編：

公司名稱： 證書寄送地址(請填寫郵遞區號):

聯絡人： 聯絡電話： E-mail：

費用共計：\_\_\_\_\_\_\_\_。

繳款方式：□現金 □匯款。(匯款完成後請**傳真收據及轉帳帳號後5碼**至03-666-9956，傳真後請來電確認：分機22或email至cpr.hspc@gmail.com)。

收據方式: □同證照寄回 □學員帶回