|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **屏東縣政府勞工處印尼外語進修班報名表** | | | | |
| 中文姓名 |  | 性 別 | 男 □ 女 □ | |
| 身份證字號 |  | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | |
| 通訊地址 | □□□-□□    (掛號寄送結業證書，無法投遞致退件者請自行至本處領取) | | | |
| 聯絡電話 | 公：( ) 行動電話：  宅：( ) 傳 真：( ) | | | |
| 服務機關 |  | | 職 稱 |  |
| E-MAIL | (請確實正楷填寫並避免填寫hotmail,yahoo等免費信箱，以免漏失重要開課通知) | | | |
| 學 歷 | 畢業 科  學校 系肄業 所 | | | |
| ※因應個人資料保護法修正，您是否同意本校使用您的個人資料(如電話、電子郵件、地址等)，以供日後提供相關課程服務？ □同意 □不同意 | | | | |
| 聲明欄  1. 本人已詳閱簡章所載各項規定，並願意確實遵守。  2. 以上所填各項資料屬實。  特此聲明    簽 名 日 期  (未簽名者恕不受理) | | | | |
| 以下由承辦人員填寫 | | | | |
| 簽收日期： 報名方式： □電子郵件 □傳真  經辦人員： □郵寄報名 □ | | | | |