

華梵大學推廣教育中心 _____ 學年度 學員報名表

報名日期：_____年____月____日

上課班別		類 別	<input type="checkbox"/> 學分班 <input type="checkbox"/> 非學分班		相 片 黏 貼 處
學員姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日		
聯絡電話	公司： 住宅：	手機號碼			
電子信箱					
通訊地址	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 縣 市 </div> <div style="text-align: center;"> 鄉/鎮 市/區 </div> <div style="text-align: center;"> 路 街 </div> <div style="text-align: center;"> 段 弄 </div> <div style="text-align: center;"> 巷 樓 </div> <div style="text-align: center;"> 號之 </div> </div>				
學 歷	學校： 科系：		現職 服務單位		
緊急聯絡人		聯絡人電話		與聯絡人 關係	
資料來源	<input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他_____				
學習動機	<input type="checkbox"/> 學歷提升 <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 個人進修 <input type="checkbox"/> 取得證照 <input type="checkbox"/> 其他_____				
身 份 證 影 本	請貼正面影本			請貼反面影本	

◎修讀學分班，另請檢附最高學歷證明或符合就讀資格之相關證明影本。