**國立臺中教育大學進修推廣部推廣專長增能學分班報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報名班別 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | （請自貼一張照片） |
| 姓 名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分證字號 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | 性別 | |  | | | |
| 電子郵件信箱 |  | | | | | | | | | | | | 出生年月日 | | | 年 月 日 | | | | |
| 通訊地址 | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電 話 | （O）： （H）： 手機： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務單位 |  | | | | | | | | 職稱 | | |  | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | | | | | | | | 關係 | | |  | | | | | | 聯絡電話 |  | | |
| 學 歷 | 學校 科系 年 月畢業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通方式 | □開車 車牌號碼:\_\_\_\_\_\_\_\_\_，如欲申請校內汽車停車者，一日50元停車費  □騎車(研習課程機車停車不需繳費) □搭乘公共運輸工具 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備 註 | 以上所填資料如有不符，除取消進修資格外並自負法律責任。  學員簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （請自行黏貼身分證正面影本） | | | | | | | | | | | | | | （請自行黏貼身分證反面影本） | | | | | | | |
| 繳交資料 | | **□國民身分證正、反面**  **□相片乙張**  **□教師證書影本乙份**  **□在職證明正本(或聘書影本)乙份** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **編號、繳回報名表** | |
| 資格審查 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

備註：

1. 請將報名資料寄至『403台中市西區民生路227號臺中教育大學進修推廣部收』。
2. 您亦可將資料傳真至04-22183250，傳真後請務必來電04-22183258、22183256確認資料是否傳送成功。