

聖母醫護管理專科學校
推廣教育(非學分班)報名表

課程名稱	照顧服務員證照加強班						2 吋 照 片					
姓名												
出生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女						
身分證字號												
聯絡電話	(日)				手機		(夜)					
E-Mail 帳號												
通訊地址	□□□-□□											
畢業時間與學校	民國 年 月畢業於						學校 科					
服務單位	目前服務於_____ (單位名稱)， 自民國_____年_____月到職。											
檢附證件	一、報名表一份。 二、身分證正反面影印本一份，正本備查。 三、匯款(或 ATM)收據 四、參加照服員課程訓練結業證書 五、詳如各課程招生簡章說明。											
優惠方案	本案為優惠專案，不再享有教職員工生非學分班優待。											
其他相關規定	一、依規定由本校核發該課程之「結業證書」。 二、詳如招生簡章說明。 ※我同意上述之規定											
應繳費用	學費 5000 元(含報名費、材料費、講義費)。						合 計	_____元				
就業實習組							出 納					

身分證影本黏貼處

<p>身分證正面影本</p>	<p>身分證背面影本</p>
----------------	----------------

匯款收據影本黏貼處

<p>匯款收據影本黏貼處</p>

結業證書影本黏貼處

