

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	產後調理與養生月子餐製作人員培訓班										2 吋 照 片
姓名											
出生年月日	年 月 日					性別		☐ 男 ☐ 女			
身分證字號											
聯絡電話	(日) (夜)						手機				
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、最高學歷證件(畢業證書)影本一份，正本備查。 三、身分證正反面影印本一份，正本備查。 四、二吋照片 1 張。 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、非學分班學員修讀期滿，依規定由本校核發該課程之「結業證書」。 二、詳如各課程招生簡章說明。 ※我同意上述之規定 簽章： _____										
選修科目	☐ _____ ☐ _____										
應繳費用	學費： <u>5000 元</u> (學費+講義費) 食材費用： <u>另計收費。</u>								合計	<u>5000 元</u>	
資格審查(科)					出 納						

身分證影本黏貼處

身分證正面影本	身分證背面影本
----------------	----------------

學生證影本黏貼處

學生證正面影本	學生證背面影本
----------------	----------------