

TO:

中華民國勞工安全衛生教育協會 參訓報名表(不敷使用請自行影印)

座號

參訓課程				上課日期:			開課當日注意事項: 1. 攜帶二吋照片一張。 2. 身分證正反面影本一份。 總檔大頭照(打勾) ○有 ○無 (協會人員勾選)
學員姓名 (請以正楷書寫)	身分證 字 號			出生 日期			
最高學歷	學校名稱:						
行動電話			住家電話				
住家地址							
個人mail							
派訓類別	<input type="checkbox"/> 個人參訓 <input type="checkbox"/> 公司派訓 領取證書方式 <input type="checkbox"/> 寄公司 <input type="checkbox"/> 寄居家(掛號郵資30元/張) <input type="checkbox"/> 自自行領取						
公司 資 料	名稱:				統 一 編 號		
	地址:				聯 絡 方 式	電 話:	
	mail:					傳 真:	
報名收件日期/時間:						收據簽收	
						收據號碼	
						課程費用	

匯款帳號: 第一銀行007 大同分行 帳號: 131-10-410577 中華民國勞工安全衛生教育協會
電話: 2585-2992 傳真: 2585-2332 aosh.aosh@msa.hinet.net

中華民國勞工安全衛生教育協會 參訓報名表(不敷使用請自行影印)

座號

參訓課程				上課日期:			開課當日注意事項: 1. 攜帶二吋照片一張。 2. 身分證正反面影本一份。 總檔大頭照(打勾) ○有 ○無 (協會人員勾選)
學員姓名 (請以正楷書寫)	身分證 字 號			出生 日期			
最高學歷	學校名稱:						
行動電話			住家電話				
住家地址							
個人mail							
派訓類別	<input type="checkbox"/> 個人參訓 <input type="checkbox"/> 公司派訓 領取證書方式 <input type="checkbox"/> 寄公司 <input type="checkbox"/> 寄居家(掛號郵資30元/張) <input type="checkbox"/> 自自行領取						
公司 資 料	名稱:				統 一 編 號		
	地址:				聯 絡 方 式	電 話:	
	mail:					傳 真:	
報名收件日期/時間:						收據簽收	
						收據號碼	
						課程費用	

匯款帳號: 第一銀行007 大同分行 帳號: 131-10-410577 中華民國勞工安全衛生教育協會
電話: 2585-2992 傳真: 2585-2332 aosh.aosh@msa.hinet.net

