國立嘉義高級家事職業學校105學年度第一學期

教師輔導知能研習報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | 縣市別 |  |
| 職　　稱 |  | 姓名 |  | 性　別 | □男 □女 |
| 生　　日 | 民國 　 年 　 月 　 日 | 身分證字號 |  |
| 電子郵件帳 號 |  | 聯絡電話 | 電話 |
| 手機 |
| 個人資料授權同意書 | 1.本人同意將所填載及提供之個人資料（包含姓名、聯絡電話/手機、生日、性別、身份證字號、E-mail等），無償提供承辦單位蒐集、儲存及運用，以供辦理本次研習相關業務使用。2.依個人資料保護法第8條第1項第6款規定，承辦單位必須明確告知對您權益的影響，如您同意授權，請於簽名處簽章。簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 備　　註 | 1. 請填妥本報名表後，以傳真或E-mail方式傳送，並進行電話確認。

Fax：05-2290518　　　Tel:05-2259640-1600 E-mail: coun@cyhvs.cy.edu.tw1. 為響應環保節約能源，本次研習請自行攜帶杯子。
 |