**有機農產加工驗證稽核員-GHP及HACCP系統實務（60A）訓練課程**

**報 名 表**

**上課日期：111/6/11-12、06/18-19(六、日)** ※本表可自行影印使用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | (中文) | **服務單位**  (請寫全銜) |  |
| (英文)  (※應與護照一致，例HSU,SHU-HUEI) |
| **出生日期** | **年 月 日** | **職稱** |  |
| **身分證字號** |  | **行動電話** |  |
| **傳真** |  | **公司電話** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **通訊地址** | **□□□**－**□□** | | |
| **收據抬頭** |  | | |
| **報名方式** | 🞜 e-mail：atoap2007@gmail.com  🞜傳真：(08)774-0227(傳真或電郵後請來電確認，謝謝！)  🞜郵寄：91201屏東縣內埔鄉學府路1號「國立屏東科技大學農園系有機農業研究室  (HO106)」。 | | |
| **繳費方式** | **課程費用：每人NT$3,500元**  匯款銀行：合作金庫銀行埔墘分行　銀行代碼：006  帳號：1081-717-906130  戶名：中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會  **（----------------------------匯款單影本黏貼處-----------------------------------）** | | |
| **注意事項** | * 報名截止日期：111年5月31日(二)。 * 上課當天請攜帶身分証影本1份、1吋照片2張。 * 至銀行繳費後，將收據傳真或mail至本會(08)774-0227。   並請**來電確認(08）770-3202分機6349 陳小姐**以完成預約報名，謝謝!   * 依據個人資料保護法，參加本活動者視為瞭解及同意於本活動之需要進行彙整、處理及後續相關程序之聯繫使用其個人資料，類別包括：姓名、電話、信箱等個人資料中之識別類資訊。 * **因疫情嚴峻，上課學員(非屏科大教職員生外之校外人員)應持3日內快篩陰性之證明，才能進入校園上課。本活動防疫規範將視疫情發展，依中央疫情指揮中心及教育部發布的公告內容隨時調整，造成您的不便，敬請見諒，謝謝！** | | |