



國立臺北大學進修暨推廣部推廣教育組
【第4期三峽校區健康管理師規劃訓練課程】報名表

*中文姓名		*英文姓名	
英文暱稱		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*生日	民國 年 月 日	*身分證字號	
*最高學歷	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 其他_____	職業	<input type="checkbox"/> 工商 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他_____
通訊地址		*電話	(O) (H) 行動：
*E-mail	※請務必填寫正確，以免遺漏本組重要通知！		
*訊息來源	<input type="checkbox"/> 推廣組網頁 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 104 網站 <input type="checkbox"/> 親友推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____		
*優惠身分	※若無則免填，須附上證件或證書影本。		

【注意事項】

- 繳費方式：若報名人數達開課標準，本組將個別 E-mail 通知學員繳費，並給予個人專屬繳費帳號，學員可至金融機構臨櫃匯款或使用 ATM 轉帳。
- 學員自報名繳費後至開班上課日前（不含開課日當天）申請退費者，退還已繳學費之九成。自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳學費之半數。開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。除未開班外，報名費 500 元概不退還。

本人已詳細閱讀簡章內容，了解並同意入學、退費等相關規定，
且保證以上填寫之學歷、身分相關資料等確實無誤。

填表人簽章：_____ 填表日期：民國____年____月____日

本組將於收到報名資料後另行與學員聯繫確認，謝謝！