

高雄市餐飲職業工會衛生講習報名表

填表日期：_____年____月____日

編號：

<p>(1 吋或 2 吋照片 2 張) 1 張浮貼</p> <p><input type="checkbox"/>無講習卡(貼兩張) <input type="checkbox"/>有講習卡(僅貼一張)<input type="checkbox"/>背面已滿要補發(貼兩張)</p>		<p>身分證正、反面影本各一份 (浮貼)</p> <p>缺件者請於一周內補齊(郵寄)，否則視為報名不成功</p>	
<p>會員證字號 (共五碼)</p>		<p>(非本會會員無需填寫)</p>	
<p>★姓 名</p>			
<p>★出生年月日</p>		<p>年 月 日</p>	
<p>★身分證字號</p>			
<p>★地 址</p>		<p>縣 鄉市 路 段 弄 號之 市 區鎮 街 巷 樓之</p>	
<p>★電 話</p>			
<p>★服 務 單 位</p>		<p>衛生局最新規定，請務必填寫</p>	
<p>★廚師證證號 (非技術士證)</p>		<p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，證號：_____</p> <p>衛生局最新規定，請務必填寫</p>	
<p>報名內容</p>		<p>★八點前報到，報名後費用恕不退還，延期請三天前告知。</p> <p>★中午提供便當，請勾選：<input type="checkbox"/>葷 <input type="checkbox"/>素</p> <p>★持證衛生講習，上課時間：_____年____月____日</p> <p><input type="checkbox"/>已繳清_____年____月____日，實收金額：\$<input type="checkbox"/>300<input type="checkbox"/>600</p>	
<p>備 註</p>			

經手人員：