



# 高雄市餐飲業職業工會衛生講習報名表

<b>照片實貼處</b> 有講習卡一張照片	<b>照片浮貼處</b> 無講習卡二張照片	<b>身分證影本正面黏貼處</b>  <b>身分證影本背面黏貼處</b>	
餐飲工會 會員證字號	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，證號：(_____)		
★姓 名		★出生年月日	民國 年 月 日
★身份證字號		★電 話	
★地 址	縣 市 鄉市 市 區鎮	路 街 段 街 巷 段	弄 號 號之 號 樓 樓之
★E - M A I L	請務必填寫Gmail(若無 E-MAIL 者則填寫無)		
★服 务 單 位			
★廚 師 證 ( 非 技 術 士 證 )	<input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有，證號：(_____) 衛生局規定請務必填寫		
報 名 內 容	<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『不提供便當』(有參加實體上課者)</p> <p>★參加線上課程者，請完成課程後一周內領取時數</p> <p>★上課方式，請勾選：</p> <p><input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 線上 Line名字(非ID) _____</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>		
備 註	若有需開發票，請備註，謝謝!		

經手人: