

※報名時間 _____ / _____ 時 _____ 分

108 年桃園市未成年懷孕及未成年父母教育訓練(中原推廣)-報名表(免費課程)

【灰底欄位由本處填寫】

報名經手人	資料輸入		報名資料確認	
學員姓名	身分證字號		出生日期	年 月 日
資格類別 (請勾選) (需檢附相關證明)	<input type="checkbox"/> 1.本市市政府及其委託或結合民間團體辦理未成年懷孕相關服務之實務工作者。 職稱: _____			
	<input type="checkbox"/> 2.台北市市政府及其委託或結合民間團體辦理未成年懷孕相關服務之實務工作者。 職稱: _____			
	<input type="checkbox"/> 3.新北市市政府及其委託或結合民間團體辦理未成年懷孕相關服務之實務工作者。 職稱: _____			
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話 (課程異動以簡訊通知,請配合填寫!!)	* 手機: _____		住宅: () _____	
	服務單位: _____		公司: () _____	
E-mail			學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他 _____

1.我已瞭解報名班次：是否為學分班、不授予學位證書、學員之學雜費收費、退費基準及使用校內設備等權利義務事項、天災停課/補課辦法。(上課須知詳見「服務中心」說明，網址 <http://oce.cycu.edu.tw/>) 2.本人同意以上個人資料供中原大學推廣教育處開課通知、課程資訊通知等相關業務使用。3.課程謝絕旁聽，禁止轉讓，請勿攜伴或孩童參與上課。

* 學員簽名(若未滿 18 歲者由監護人簽名)： _____

請勾選	課程名稱	備註
1085W0098 <input type="checkbox"/> 10/26(六)9:00-12:00	第 1 場(南桃園-中原大學) -未成年懷孕議題概論	
1085W0099 <input type="checkbox"/> 10/26(六)13:00-15:00	第 2 場(南桃園-中原大學) -公共衛生與醫療觀點協助未成年懷孕青少年	
1085W0100 <input type="checkbox"/> 10/26(六)15:00-17:00	第 3 場(南桃園-中原大學) -未成年懷孕輔導策略與實務工作技巧	
繳交資料	<input type="checkbox"/> 報名表。	*提醒您：報名繳件不等於錄取!!

注意 敬請珍惜資源切勿無故缺席，若報名後無法參與，請務必一週前致電告知本處，將機會提供給候補之報名者。

其他	<p>1.本研習午餐請自理，本處提供代訂服務。</p> <p>2.為響應環保，請自行攜帶環保餐具及水杯，研習場地設有飲水機。</p> <p>3.為維護所有學員上課品質，切勿帶幼童前來上課。</p>
----	--

* 資料傳真或 E-MAIL 後五到十分鐘，請您主動來電確認是否傳真或 E-MAIL 成功，謝謝您！

13P012-122

訓練單位：中原大學推廣教育處 地址：桃園市中壢區中北路 200 號真知教學大樓 9 樓 電話：03-265-1313
傳真：03-265-1398 E-MAIL：oee-cs@cycu.edu.tw 服務時間：週一至五 09:00-21:30；週六週日 09:00-16:30