**現場管理實務班研習會暨檢定報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □會員 □非會員 | 出生日期： | | 性 別 □男 □女 |
| 學 歷： | | 身分證字號： | |
| 姓 名： | 中文： 英文： | | |
| 電子信箱：（請務必填寫方便聯絡） |  | | |
| 機關名稱 / 職 稱 |  | | |
| 聯絡地址（務必填寫以便證書寄達） |  | | |
| 永久地址 | □同聯絡地址 | | |
| 聯絡電話 | (O) (H)  (大哥大) （傳真） | | |
| 備註 |  | | |