

國立高雄餐旅大學 飲食文化暨餐飲創新研究所

109 年度 HACCP(60B 進階班)食品安全管制系統培訓課程-報名資料表

★以下報名資訊皆為必填

姓 名		英文姓名 王大明 Wang, Da-Min	_____, _____ (證書印製用與護照同)
班 別	109 年度 HACCP(60B 進階班)食品安全管制系統培訓課程		
身 分 別	<input type="checkbox"/> 業界人士 <input type="checkbox"/> 本校教職員 <input type="checkbox"/> 本校學生 <input type="checkbox"/> 研究所新生 <input type="checkbox"/> 其他：		
服務單位/ 系所班級		身 份 證 字 號	
連 絡 電 話		行 動 電 話	
E-mail	_____ @ _____ (上課通知連絡使用，請填常使用的 E-mail)		
緊急聯絡人 姓名		緊急聯絡人 電話	
證書收件 地址	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>		
身分證影本(正面)		身分證影本(反面)	

本人確認以上資料屬正確無誤，簽名：_____