中國醫藥大學

「開放大學資源、科學深耕高中」報名表

 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班 別 | **□9/9講座 □9/16講座 □10/14參訪** | 就讀學校 |  |
| 姓 名 |  | 性別 | □ 男 □ 女 |
| E-mail |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡電話 | (家) (手機) |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  | 電話 | ( ) |
| 手機 |  |
| 就讀年級 |  | 餐食 | □葷□素(備註:不吃 ) |
| 身分證影本或健保卡(未申請身分證者，僅需正面影本)正、反面黏貼處 | **個人資料蒐集、處理、利用聲告說明**中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的，本報名表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為本次活動管理與聯繫之用。您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次活動報名申請。聯絡方式：台中市北區學士路91號電話：04-22053366\*5301、5302傳真：04-2207-8083，藥妝系Email：cmuaca80@gmail.com。 |
| 資訊來源 | □ 網站 □ 親友介紹 □ 寄發之簡章 □ 電子郵件 □ 雜誌 □ 報紙: □其他:  |
| **我本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_已詳細閱讀並且同意個人資料搜集等相關注意事項。**  |

\*請填寫報名表後先以E-mail回傳至藥用化妝品學系信箱:cmuaca80@gmail.com

藥妝系網址：http://cmuscc.cmu.edu.tw 聯絡電話：04-22053366\*5301、5302

傳真：04-2207-8083