吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學推廣教育組(非學分班)報名表

課程名稱：美睫實務班 編號：　　　　　 (本欄請勿填寫）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓　　名 |  | | 性　　別 | | | □男 □女 | | 請黏貼一吋  脫帽照片1張 |
| \*出生年月日 | 年 月 日 | | \*身分證字號 | | |  | |
| \*聯絡電話 |  | | \*手　　機 | | |  | |
| \*通訊地址 | □□□  (郵遞區號) | | | | | | |
| E-mail | @  本人同意吳鳳科技大學以E-mail發送下列資訊：  □推廣教育招生資訊 □學校舉辦各類社區活動 □一般招生資訊  □其他(請說明) | | | | | | | |
| \*緊急 聯絡人姓名 |  | 關係 | |  | | \*聯絡  電話 | 住宅：  手機： | |
| 得知課程來源 | □本中心網頁 □本校網頁 □報紙： □簡章 □本校教職員生： | | | | | | | |
| 未來開設課程 | □術科輔導班： □非學分班： | | | | | | | |
| 應繳費用 | 課程費用： 元 (繳費日期： 年 月 日) | | | | | | | |
| ……請黏貼　**身分證正面**　影本……  ※ 注 意 ※  【影本需清晰．學員自行黏貼】 | | | | | ……請黏貼　**身分證反面**　影本……  ※ 注 意 ※  【影本需清晰．學員自行黏貼】 | | | |

注意事項：**學費請於開課前一個星期內繳完，本單位無提供信用卡刷卡付款服務。**

1.非學分班報名表請學員自填，報名資料請填寫完整，\*者請務必填寫。

2.本校有課程開辦與否之決定權，若因人數不足無法開課時，則全額退費。

3.報名方式(二擇一)：

(1)現場報名：備妥現金、報名資料依下列時間至本校報名。

(2)通訊報名：備妥報名資料及繳款證明單，以掛號郵寄至本校推廣教育組收(郵戳為憑)。

4.繳費方式(二擇一)：

(1)現金繳款：備妥報名資料於各窗口服務時間親至本校下列地點繳交

➀週一~週五(8:30-12:00、13:30-17:00)：生有樓1樓推廣教育組。

➁週六(13:00-21:00)、週日(9:00-12:00、13:30-17:00)：生有樓1樓進修學院窗口。

(2)匯款、ATM轉帳或郵政劃撥(請填寫班別、姓名、電話)

戶　　名：吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學　 帳　號：680-12-07525-5

銀行代號：050 　 　　解款行：臺灣中小企業銀行嘉義分行

5.吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學基於「學生資料管理」、「教育行政」、「資訊推廣」之目的，須蒐集您的個人資料，並且請您提供各項證明作為資格、費用審核的依據。本校將於課程期間及地區內利用您的資料作為學生資料管理、課務聯繫之用，也可能在您完成本學期推廣教育後，持續向您提供課程資訊。您可依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽推廣教育組：(05)2267125轉21943鄭小姐（生有樓一樓）

6.本人聲明本報名表所填各項皆屬實，如填寫錯誤致郵件無法按時遞交本人，願自行負責，絕無異議。

7.退費規定：退費依教育部公佈之規定辦理。

我已詳細閱讀注意事項　簽名：

(以下由承辦人員填寫)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 應 備資 料 | □身分證正反面影本 □1吋相片1張 | 承辦人員審 核 |  | 主 管  審 核 |  |

吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學推廣教育組電話：(05)226-7125轉21943 鄭小姐 傳真電話：(05)226-8234