

社團法人台灣生活環境安全與衛生學會

訓練報名表

填表日期: 年 月 日

上課地點 :屏東市福建路 3-6 號 4 樓 報名網址 : <a href="https://ueccl.com">https://ueccl.com</a> 報名信箱 : uec@ueccl.com 報名專線 : 08-7346999 報名傳真 : 08-7653508		營業項目 職業安全衛生證照訓練 防火管理人證照訓練 不動產營業員證照訓練 ISO 系統證照訓練 ISO 系統建置與輔導 政府專案課程輔導申請 安全衛生個人防護具訂購 場地租借	位置圖 
聯育教育顧問有限公司    			
一、課程名稱:			
防火管理人複訓			
二、基本資料(請務必據實填寫,以便製作證書)			
姓名:	出生年月日: 年 月 日	身分證字號:	
性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-Mail:	手機號碼:	
住家住址:		畢業學校:	
三、現職			
公司名稱:		服務部門/職稱:	
公司住址:		公司電話:	
公司 E-Mail:		公司傳真:	
公司聯絡人:			
四、繳費方式			
<input type="checkbox"/> 現場繳費。 <input type="checkbox"/> 即期支票---抬頭【聯育教育顧問有限公司】劃線、禁止背書轉讓。 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳--兆豐國際商業銀行屏東分行 銀行代號 017 帳號: 053-09-01870-0 (轉帳後請將「轉帳收據」註明「姓名及課程名稱」傳真至 08-7653508 後來電確認)。 <input type="checkbox"/> 銀行匯款---兆豐國際商業銀行屏東分行 銀行代號 017 帳號: 053-09-01870-0 戶名:【聯育教育顧問有限公司】 (轉帳後請將「轉帳收據」註明「姓名及課程名稱」傳真至 08-7653508 後來電確認)。			
繳費發票: <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 公司,公司抬頭:_____		統一編號:_____	
應繳費用:_____元		經手人:_____	
五、備註			
依據職業訓練機構設立及管理辦法【第 16 條】規定: 職業訓練機構辦理訓練,除法令另有規定外,得向學員收取必要費用,並應掣給正式收據。 繳納訓練費用之學員於開訓前退訓者,職業訓練機構應依其申請退還所繳訓練費用之七成;受訓未逾全期三分之一而退訓者,退還所繳訓練費用之半數;受訓逾全期三分之一而退訓者,不退費。			
本人已詳閱簡章、報名表所有內容及個人資料使用同意書等資料,本人確認並同意前述所有資料無誤,未來 貴公司得於課程執行、業務廣宣及辦理保險業務等範圍內,使用本人提供之個人資料。			