

嘉南藥理大學 食品科技系

HACCP 系統 (基礎班) 實務研習班報名表

報名日期	年 月 日	班 別	■ 基礎班 (適用盒餐及肉品食品工廠, 報名人數: 每班限 50 人) 上課日期: 105 年 11/12 (六)、11/13 (日)、11/19 (六)、11/20 (日)			
姓 名		性 別		嘉藥食品系系友證編號		
畢業學校:		畢業科系:		身分證字號		
現職公司:			職 稱			
戶籍地址						
通訊地址						
聯絡電話	住宅:	手機:	公司:			
緊急聯絡人	姓 名		關 係		電 話	

身分證正面影本張貼處

身分證背面影本張貼處

◎本欄由報名單位填寫, 學員請勿填寫

◎收件日期: 年 月 日

項 目	辦理狀況	經辦人	備 註	項 目	辦理狀況	經辦人	日 期
填 寫 報 名 表	有 <input type="checkbox"/>			匯 票	NO.		
	無 <input type="checkbox"/>				\$		
身 分 證 影 本	有 <input type="checkbox"/>			收 據	NO.		
	無 <input type="checkbox"/>						