

補考申請

美睫職能基礎認證

報名序號(考生請勿填寫)				報檢職類名稱				※3 個月內 1 吋正面半身脫帽照片，不得貼粘印表機所列印之照片(實貼)			
				美睫職能基礎認證 <input type="checkbox"/> 學科 <input type="checkbox"/> 術科							
姓名 (中文)				身分證號							
出生日期		年		月		日					
通訊地址		郵遞區號□□□-□□									
電話(手機)											
電子郵件						指導老師/單位					
報檢人身份		擇一勾選： <input type="checkbox"/> 在校生 學校名稱： 科系： <input type="checkbox"/> 老師/教授 學校名稱： 科系： <input type="checkbox"/> 社會人士 公司名稱： 職稱：									
國民身分證影印本粘貼處(正面，請實貼) (外僑及大陸地區配偶請貼外僑居留證影本)						國民身分證影印本粘貼處(反面，請實貼)					
報名方式		1. 請將報名表填寫完畢後 E-Mail 至 learn201207@gmail.com 2. 請於報名後 3 天內匯款至以下帳號 ※並於匯款後電話告知匯款後 5 碼，以方便確認匯款資料※ 3. 確定收到報名表及報名費用，才算完成報名 報名檢定補考申請費用學科 300 元整. 術科 1000 元整 戶名：中華民國美容整體推廣協會 匯款銀行：華南商業銀行 中壢分行 帳號：241-10-017265-8 社團法人中華民國美容整體推廣協會 聯絡專線：0965118568									
備註		★本簡章及報名表，本人已攜回審閱 7 日以上，明確了解美睫職能基礎認證補考申請規定及注意事項，並且同意遵守所有規定★									

報名日期 (務必填寫)： 年 月 日

報檢人簽章(務必填寫)：