

美睫職能基礎認證丙級

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) 一吋照片浮貼
			美睫職能基礎認證丙級			
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(考丙級者須備驗) (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(考丙級者須備驗) (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 報名檢定費用 2000 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丙級規定及注意事項,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) : _____