

109 年度大專校院餐飲衛生管理研習會報名表

學校區域	<input type="checkbox"/> 北一區 <input type="checkbox"/> 北二區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區		
姓名		學校名稱	
服務單位		職稱	
認證教育類別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 營養師		
身分證字號			
出生年月日	民國 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通訊資料	電話		行動電話
	E-mail		
餐飲調查	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 特殊需求_____		

1. 報名方式：採線上報名，請於 **7 月 24 日(星期五) 17:00** 前逕至報名網站填寫報名表。若無法完成線上報名者，請自行下載紙本報名表，且需再填寫「個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書」，填寫完畢後，以電子郵件方式或傳真報名。
2. 聯絡人：教育部綜合規劃司學校衛生科 李金玲小姐；聯絡電話：(02)7736-5537；傳真：(02)2397-6915；Email：ling6688@mail.moe.gov.tw。
3. 為了響應環保，活動單位不提供一次性餐具，請與會貴賓自備環保杯。