



高雄醫學大學

第一屆(第 101 期)青年活動企劃師學分班【報名表】

Certified Creative Activities Planning Professional (CCAPP)

※ 本資料受到「個人資料保護法」保護，任何人未經當事人同意，不得隨意揭露使用。

中文姓名		英文姓名	(例:林俊廷 LIN,JUN-TING)		編號(免填): 101105 - 001
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	西元	年	月
籍貫		身分證號			
就讀校院/ 系級	高雄醫學大學		系/所	年級	二吋照片 2 張 (浮貼)
學生證號		入學年月	西元	年	
聯絡電話	目前:	家中:			
行動電話		E - mail	1. 2.		
緊急聯絡人	姓名:	稱謂:	連絡電話:		
通訊地址	(即時連絡) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
戶籍地址 (永久地址)	(證書寄送) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
上課時間	2016 年 9 月 5(一)、6(二)、7(三)、8(四)、9(五)、5 天共計 40 小時				
報名日期	2016 年 月 日				