**「106年度有機及產銷履歷農產品驗證稽核人員訓練」 報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 別** | □ 男 □ 女 |
| **出生日期** | 民國 年 月 日 | **身分證字號** |  |
| **電 話** |  | **行動電話** |  |
| **地 址** | □□□ | | |
| **服務單位** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **通訊地址** |  | | |
| **證書收件**  **地址** | □同上述通訊地址  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **餐 點** | □ 葷 □ 素(□蛋奶素 □全素) | | |
| **通 行 證** | □ 課程期間需校園通行證者，請填寫車牌號碼:  汽車通行證費用$100，上課當天繳費領證。  □ 不需要 | | |
| **個資同意簽名欄** | 1. 本報名表含個人資料部分僅供本次課程使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公布任何資訊。 2. 本人已清楚瞭解 貴中心蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途，並同意貴所在上述蒐集目的內蒐集、處理或利用本人之個人資料。   **同意簽名**: | | |
| **附 註** | □收據抬頭：   1. 出生年月日與身分證字號是為製作結業證書時使用，請務必填寫。 2. 住宿請自理，參考資訊詳見附件五。 3. 為響應環保，請自備環保筷及杯子。 4. 即日起受理報名至106年7 月14日截止。 | | |

請將報名表，先行傳真至(04)2285-8717或電子郵件寄至APACC@nchu.edu.tw，或連同郵政匯票寄至40227台中市南區興大路145號國立中興大學農產品驗證中心收。電話:(04)2284-0490