

※報名時間 _____ / _____ 時 _____ 分

108 年桃園市未成年懷孕及未成年父母教育訓練(中原推廣)-報名表(免費課程)

【灰底欄位由本處填寫】

報名經手人		資料輸入		報名資料確認	
學員姓名		身分證字號		出生日期	年 月 日
資格類別 (請勾選)	服務區域： ☐ 台北市 ☐ 新北市 ☐ 桃園市				
	服務領域： ☐ 社會福利 ☐ 教育單位 ☐ 衛生醫療單位 ☐ 民政單位				
	服務單位/職稱：_____				
通訊地址	☐ ☐ ☐			性別	☐ 男 ☐ 女
電話 (課程異動以簡訊通知, 請配合填寫!!)	* 手機：			公司：()	
E-mail				學歷	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 其他_____
1.我已瞭解報名班次：是否為學分班、不授予學位證書、學員之學雜費收費、退費基準及使用校內設備等權利義務事項、天災停課/補課辦法。(上課須知詳見「服務中心」說明，網址 http://oce.cycu.edu.tw/) 2.本人同意以上個人資料供中原大學推廣教育處開課通知、課程資訊通知等相關業務使用。3.課程謝絕旁聽，禁止轉讓，請勿攜伴或孩童參與上課。 *學員簽名(若未滿 18 歲者由監護人簽名)：_____					
課程名稱					
課程 1(南桃園-中原大學)-未成年懷孕議題概論					
課程 2(南桃園-中原大學)-公共衛生與醫療觀點協助未成年懷孕青少年					
課程 3 (南桃園-中原大學)-未成年懷孕輔導策略與實務工作技巧					
繳交資料	☐ 報名表。 *提醒您：報名繳件不等同於錄取!!				
注意 敬請珍惜資源切勿無故缺席，若報名後無法參與，請務必一週前致電告知本處，將機會提供給候補之報名者。					
其他	1.本研習午餐請自理，本處提供代訂服務。 2.為響應環保，請自行攜帶環保餐具及水杯，研習場地設有飲水機。 3.為維護所有學員上課品質，切勿帶幼童前來上課。				

*資料傳真或 E-MAIL 後五到十分鐘，請您主動來電確認是否傳真或 E-MAIL 成功，謝謝您！

13P012-122

訓練單位：中原大學推廣教育處 地址：桃園市中壢區中北路 200 號真知教學大樓 9 樓 電話：03-265-1313
傳真：03-265-1398 E-MAIL：oee-cs@cycu.edu.tw 服務時間：週一至五 09:00-21:30；週六週日 09:00-16:30