



附件一

報名表

服務單位		部 門	
地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
姓名		職 稱	
E-mail		中 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
連絡電話		行動電話	
繳費方式	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人姓名 <input type="checkbox"/> 公司名稱：_____ 統編：		
備 註：			
<p>1.本會取得您的個人資料，目的在於進行訓練活動相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。</p> <p>2.本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單所載。</p> <p>3.您同意本會因訓練活動所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本會於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。</p> <p>4.本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。</p> <p>5.您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。</p> <p><input type="checkbox"/>已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束 (請打勾，未勾選者，請恕本會無法受理報名)</p>			
報名者：_____ (請本人簽名)		中華民國 年 月 日	



專案負責人：汪美珠小姐

聯絡電話：(02)2769-1899 傳真：(02)2746-5012

E-mail:service@tsc.org.tw

學會網址：www.tsc.org.tw

繳費完成後，請將附件二填妥並附上繳費憑證後回傳至本學會



附件二

繳費明細確認

收據抬頭		統一編號	
學員姓名	中文:		英文:
繳費方式	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款		
繳費日期	中華民國	年	月 日
繳費單張貼處			
聯絡人		傳 真	
手機號碼		聯繫電話	分機
E-mail	@		

 傳真：(02)2746-5012

 E-mail: service@tsc.org.tw

 繳費完成後，請填妥資料並附上繳費憑證後回傳至本學會