

衛生福利部彰化老人養護中心 107 年度社區服務—老人照顧者

研習報名表

填表說明：

因應個人資料保護法規定，報名參加人員請務必詳閱以下說明事項：

本報名表內附有「身分證字號」及「出生年月日」欄位，僅供本中心於老人照顧者研習後製發時數證明書或上網登錄公務人員終身學習時數(具公務員身分者)之用，本中心將善盡資料安全維護之責，不作他用，報名參加人員若同意本中心上述作為，請詳填「身分證字號」及「出生年月日」欄位；若不同意得予免填，但本中心亦不會製發研習時數證書或上網登錄公務人員終身學習時數。

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
時間	107 年 7 月 31 日 (星期二) 衛生福利部彰化老人養護中心	身分證字號	
地點		出生年月日	年 月 日
身分別	<input type="checkbox"/> 鄉鎮市區公所相關承辦人員(職稱_____) <input type="checkbox"/> 家庭主照顧者 <input type="checkbox"/> 照服員、居家服務員或看護 <input type="checkbox"/> 老人福利機構工作人員(職稱) <input type="checkbox"/> 住民家屬 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 其他		
機構名稱	(一般民眾免填)		
通訊地址			
聯絡方式	電話：	行動電話：	
	傳真：	Mail：	
餐點服	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素(響應環保，會場不提供紙杯，請自行準備)		

務	
公務人員身分	<input type="checkbox"/> 是（請詳填右上方身分證字號，本中心將協助登錄終身學習時數） <input type="checkbox"/> 否
報名方式	<p>報名時間：自即日起至本(107)年7月20日止，參加人員以80人為限（每單位至多報名2人），以報名先後順序登記，額滿為止。</p> <p>電子郵件報名：cnh173@chnh.mohw.gov.tw</p> <p>線上報名：https://goo.gl/forms/mzawBJVWbtKu5Qqw2</p> <p>傳真：04-7247214</p> <p>為維護權益，報名後務必請來電社工科確認，謝謝！</p> <p>電話：04-7258131 分機173（高社工）</p>
備註	研習當天報到時須繳交在職證明