

中華民國紅十字會台中市支會初級救護技術員繼續教育報名表

中文姓名			身分		
英文姓名			證號		
出生日期	年	月	日	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中 ☐ 國中 畢業或就讀校名: _____ 科系: _____ ☐ 畢(肄)業 ☐ 在學	
身分類別	☐ 一般民眾 ☐ 紅十字會台中市支會志工 ☐ 紅十字會專職人員				學 歷
	服務單位				
手機					職 業 類 別
公司電話					
住宅電話			E-mail		
通訊地址	☐ 公司 ☐ 住宅				
需交資料	☐ 相片 3 張(需換證者) ☐ 相片 1 張(不換證者) ☐ 未過期 EMT 證書				
	☐ 1. 一般民眾每人新台幣 1200 元。				
	☐ 2. 紅十字會台中市支會志工(當年度有服務紀錄)及專職同仁 800 元。				
	☐ 第一梯 104 年 01 月 10 日 ☐ 第二梯 104 年 02 月 08 日 ☐ 第三梯 104 年 03 月 07 日 ☐ 第四梯 104 年 04 月 12 日 ☐ 第五梯 104 年 05 月 02 日 ☐ 第六梯 104 年 06 月 14 日		☐ 第七梯 104 年 07 月 25 日 ☐ 第八梯 104 年 08 月 16 日 ☐ 第九梯 104 年 09 月 20 日 ☐ 第十梯 104 年 10 月 25 日 ☐ 第十一梯 104 年 11 月 28 日 ☐ 第十二梯 104 年 12 月 20 日		
	☐ 收據# _____ ☐ 簽收人 _____ 日期: _____				

備註：

- 一、上課地點: 台中市西區居仁街 26 號
- 二、上課時間: 08:00~17:00(共計 8 小時)。
- 三、費用請上課前十日轉帳/匯款至“新光銀行”103 台中分行 0347100810064, 列印收據後來電致梁先生告知卡號後 5 碼或傳真收據註明姓名/電話/EMT1 複訓梯次。
- 四、受訓學員請著運動褲裝, 女生勿穿低腰及低胸衣服。
- 五、18 人即開班, 文具及午餐自理。
- 六、退費規定: (一) 本會因故未能開班上課, 全額退費。
 (二) 學員完成報名繳費後因個人因素無法上課, 依下列標準退費:
 (1) 於開課前(不含當日)提出退費申請, 退還已繳納費用之九成, 並於開訓後一週內攜帶收據完成退費, 逾期恕不受理退費, 若需匯款退費者, 學員須自行負擔匯款手續費或於退款金額中扣除。
 (2) 開課當天提出退費申請, 退還已繳納費用之七成。
 (3) 實際上課時數達總時數三分之一前提出退費申請, 退還已繳納費用之半數。
 (4) 已逾上課總時數三分之一者, 不得以任何理由請求退費或延期。
- 七、為配合環保政策, 保護地球有限資源, 敬請自備環保杯、筷, 謝謝配合!
- 八、聯絡人: 梁先生 04-22222411 #218 傳真: 04-22202220