

駐 () 代表/辦事處遴薦 () 地區參加「第 67 期北美地區僑社工作研討會」學員報名表

中文姓名		英文姓名		照片 (請提供電子檔)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食 (勾選一項) 其他飲食忌諱: _____	
出生年月日	年 月 日	出生地		
通訊地址				
電話	()	傳真	()	
E-mail			護照號碼	
最高學歷			職業	
僑社職務				
僑社經歷	1.	2.	3.	
備註				

※ 本表格電子檔 (照片請提供影像檔) 請逕送承辦人楊子瑤 電子郵件信箱 ytycherry@ocac.gov.tw

※ 英文姓名及護照號碼(應與護照一致)為辦理保險所用;中英文姓名為製作結業證書使用,請正確填寫相關資訊。

※ 如須自付差額(新臺幣 1600 元/晚)住單人房,或須提前 1 天退宿,請於備註欄載明,以便安排。

※ 表內個人資料僅供辦理僑社工作研討會使用。