



111 年度第二次屠宰衛生檢查獸醫師及助理資格取得訓練班 報名表--【助理用】

以掛號郵寄：35053 苗栗縣竹南鎮科東二路 52 號（電話：037-585711）
財團法人農業科技研究院 動物所 黃文貞小姐 收

～下列資料請詳實以正楷填寫（均為必填），為資料建檔及聯絡用，謝謝～

姓 名：_____

郵遞區號：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：_____

行動電話：_____

電子信箱：_____

●請檢查以下資料都確實備齊方可寄出（請以掛號郵寄），否則無法完成報名手續。

報名表正本 身分證正反面影本 最高學歷畢業證書影本 1 吋半身照片 1 張

個人資料提供同意書正本 新冠肺炎(COVID-19)疫情防範相關問卷調查表

●本人_____（請簽名）同意於訓練期間自行負擔交通及住宿費用。並於訓練合格後，可立即；無法立即，原因_____《勾選此項者，請務必註明原因》配合工作單位(中央畜產會)依其應徵錄取成績分發服務地點並就業。如應徵未錄取者，則以人才儲備論。(上述請務必完成簽名並勾選)