**105年度衛生福利部「中藥檢驗實作及管理教育訓練計畫」**

**《初階課程報名表》**

◎主辦單位：衛生福利部

◎執行單位：中華民國製藥發展協會

◎費 用：免費（以國內傳統中藥廠人員、QC人員為優先，**每公司(廠)以報名3人為限**）

◎報名日期：即日起依報名先後次序至額滿截止，請速報名，以免向隅。

◎報名諮詢：(02)2742-2320 分機102廖慧玲小姐

◎傳真專線：(02)2742-1980 **【請參加者每人填寫一張報名表】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司全名** |  | | | | |
| **公司地址** | (請務必填寫清楚，以利寄發證書) | | | | |
| **公司廠別** | □中藥傳統廠 □中藥濃縮廠 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **連 絡 人** |  | | **電 話** |  | |
| **參 加 人** |  | | **性 別** | □男 □女 | |
| **職 稱** |  | | **手機號碼** |  | |
| **午 餐** | □葷 □素 □不用餐 | | **E-mail** | **(請清楚填寫以利寄發出席通知)** | |
| **主要工作職務屬性(單選)** | | □管理階層（經理級以上） □行政人員  □製藥現場人員 □環保工安人員  □研發人員 □法務人員  □品管人員 □品保人員  □業務行銷人員 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **進階課程參加意願**  (請勾選有意願項目，可複選，錄取者將另行通知) | | □農藥殘留 □個別重金屬  □微生物 □黃麴毒素(含HPLC)  □上列四項皆參加 □皆無意願 | | | |
| **需藥師人員繼續教育學分者** | | 藥師證號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 身分證號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **需公務員終身學習時數證明者** | | 身分證號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 出生年月日：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □**學員本人已了解下列個資法相關規範，並同意本會合理使用學員之個人資料。（同意者本人請於框內打勾；若您拒絕同意，本會將無法完成報名程序。）**  **個資保護聲明：**本會此次取得您的個資，目的在進行報名期間，課程安排以及成果分析。本次蒐集與使用您的個資如＜課程報名表>所列。依個資保護法，您可以向本會：請求查詢或閱覽、製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集處理利用、請求刪除您的個資。因本會執行職務、本次課程業務所必需或受其他法律所規範者，本會得拒絕之。 | | | | | |

※ 請以正楷字體填寫後傳真並電洽02-27422320#102確認，以利本會作業。