高雄醫學大學

110學年度「樂齡研究苑碩仕班」報名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | □男 □女 | 請粘貼二吋照片一張 |
| 身分證字號 |  |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 電 話 | 住宅：( ) 手機： |
| 聯絡地址 | □□□ |
| Email信箱 |  |
| 報名班級(請擇一) | □碩仕一年級 □碩仕二年級 □碩仕三年級 |
| 個資蒐集告知內容 | 高雄醫學大學為協助學員進行報名相關作業之目的，需蒐集您的姓名、性別、身分證字號、電話、地址、出生年月日等個人資料(辨識類：C001、C003、C011、C023、C038、C051)，作為就學期間及台灣地區內進行聯繫，本報名表將保存1年。本校於蒐集您的個人資料時，若您不願意提供真實且完整的個人資料或有欄位未填寫，則可能對您的報名作業及參與本課程之權益有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處推廣教育與數位學習中心。本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。  **學員簽名：**  |
| 本人所填寫之資料已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本課程，且願自負與課程相關之意外風險。**立切結書人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(請親簽) 日期：110年8月 日 |
| 承辦單位填寫 | 學號 |  | 應收金額 | 110-1 4,000元110-2 4,000元 | 承辦人簽章 |  | 收費簽章 |  |
| 課程代碼 | □SEN03001□SEN04001□SEN05001 |