



科技產業經營高階主管研習班(第十期) 報名表

公司全銜			統一編號	
連絡人姓名		e-mail	連絡人電話	
聯絡地址	□□□		傳真電話	
發票抬頭	<input type="checkbox"/> 二聯式(含個人) <input type="checkbox"/> 三聯式, <input type="checkbox"/> 公司統編同上	統編: _____ 公司名稱: _____		
報名者姓名	部門 / 職稱	電話 / 手機	E-mail	膳 食
		() 分機 手機:		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素, ____素

報名者資料填寫

1. 報名者學經歷(請列出重要學經歷項目)※

大學(含以下) 碩士 博士

2. 參加本研習課程之目的與期望※

3. 公司規模與營業項目※

4. 專長或榮譽:

5. 是否有推薦人 是: 推薦人姓名: _____ 單位: _____
否

本報名表填妥後請 E-mail 至 SophiaHsu@itri.org.tw、itriB00058@itri.org.tw 並請來電 03-5917781 許小姐、03-5916092 高小姐
 確認

註 1: ※標記為必填項目, 並請詳實填寫, 以做為篩選錄取之依據。

註 2: 本表格如不敷使用, 請自行增列延伸