

109 年度澎湖縣災害防救深耕第 3 期計畫
防災士培訓報名表

姓名	性別	身分證字號	出生年月日	服務單位	職稱	最高學歷	室內電話/ 行動電話	居住地址	電子郵件	備考
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
										<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食

備註：

1. 本報名表務必請於 109 年 01 月 03 日(星期五)下午 17 時前，逕傳承辦人張倩菱專案經理(電子郵件：love05282000@yahoo.com.tw; love05282000@gmail.com，聯絡電話：(03)436-1070 分機 3303 或 3304)，俾利彙整。(表格不敷使用可自行增加)
2. 依據內政部防災士培訓及認證管理要點規定，防災士需具備初級中等以上學校畢業或具同等學力資格。
3. 防災士證書與防災士合格識別證需要，故請提供身分證字號、出生年月日與最近一年一吋正面脫帽半身照片電子檔(照片電子檔請於上課時繳交)。
4. 本次課程名額有限，以主辦單位確認後通知報名成功為準。