

持證講習

台北市廚師業職業工會

編號：

109 年度廚師、餐飲從業人員、持證廚師食品衛生講習日期 報名日期：_____

| | | | |
|-------------|--|---|--|
| 姓名 | | 聯絡電話(日) | |
| 身分證號 | | 聯絡電話(夜) | |
| 出生日期 | | 手機號碼 | |
| 訊息來源 | <input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 介紹人： | | <input type="checkbox"/> 其他 |
| 通訊地 | | | |
| 服務機關 | | 機關電話 | |
| 機關地址 | | | |
| 廚師證書 | <input type="checkbox"/> 未換發 <input type="checkbox"/> 已換發 <input type="checkbox"/> 已展延 | | 綠色持證講習時數卡 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 |
| 二吋照片 | 請 勾 場 次 | <input type="checkbox"/> <u>109/03/31 (二)</u> <input type="checkbox"/> <u>109/06/23 (二)</u> | |
| | | <input type="checkbox"/> <u>109/09/08 (二)</u> | |

報名方式：親自報名：繳交身分證影本 1 張及照片 1 張至本會繳費辦理。

通訊報名：匯款或現金(會員每人 600 元, 非會員 800 元)

如需匯款退費者，會扣匯款手續費 30 元

帳戶：**台北市廚師業職業工會**(永豐銀行景美分行)

帳號：(807) 122-004-0100079-2 (匯款後請通知工會)

連同資料及收據影本、聯絡電話掛號寄至

本會：台北市文山區景華街 21 號 1 樓

電話：2935-0559 **傳真：**2935-7618

| | |
|-----------------|-----------------|
| 身分證正面黏貼處 | 身分證反面黏貼處 |
|-----------------|-----------------|

上課地點：台北市文山區景華街 21 號 1 樓

交通工具：捷運 景美站 下(2 號出口) 步行約 5 分鐘