

「2017年美睫初級監評證書暨中級證照研習營」報名表										照片 請浮貼合格證書使用		
報檢類別			報名序號			研習地點與日期				一寸*1張 二吋*2張		
美睫初級監評證書暨中級證照(雲科大資料庫編號：504410731)			(考生請勿填寫)			研習地點：吳鳳科技大學 研習日期：106年7月8、9日				*請寫上姓名與報檢類別 ※3個月內1吋半身脫帽證件照。		
姓名	(中文)		性別	國民身分證編號								
姓名	(英文)											
出生日期	年	月	日	E-mail信箱								
電話	住家			戶籍地址	□□□							
	行動			通訊地址	□□□							
學歷	學校名稱			系科別		在學起迄年月			修業狀況			
						年 月 至 年 月			□畢業 □肄業			
持有免試衛生相關證照:美睫 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級,美容 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級,美髮 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級,美甲 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級,男士理髮 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級												
持有免試衛生相關證照黏貼處 (正 面)						持有免試衛生相關證照黏貼處 (反 面)						
國民身份證影印本黏貼處 (正 面) (本國人限貼身分證影本) (外僑請貼外僑居留證影本) (大陸地區配偶請貼長期居留証影本)						國民身份證影印本黏貼處 (反 面)						
填表須知： 一、備2個已貼郵票掛號信封(團體報名不用)。二、填表請用正楷且不得用鉛筆書寫。三、所有欄位請依報檢職類資格需求完整填寫。四、應繳驗之證件均繳交影印本即可。五、匯款銀行&ATM轉帳：中華美睫整體造型認證協會 郵局代號:700 局號:0101645 帳號:0499760												
請將匯款單或ATM轉帳收據浮貼 (費用4800元)						報檢資格			初審簽章			
						<input type="checkbox"/> 資格符合			審查結果 簽章			
						<input type="checkbox"/> 資格不符合 原因：						
團體報名:單位統一寄送,無需掛號信封及地址回條。 個人報名:限時掛號信封*2個及郵寄用地址回條*2												
郵寄用地址條	報檢人姓名			收件地址	□□□-□□							
郵寄用地址條	報檢人姓名			收件地址	□□□-□□							

午餐：葷 素

主辦單位：社團法人中華美睫整體造型認證協會

(網址：<http://www.beautify.com.tw/Association/Articles%20of%20Association.html>)

聯絡人：社團法人中華美睫整體造型認證協會李理事長(08-7533779；Line ID 0927128681；[eyeccea@gmail.com](mailto:eyeccea@gmail.com))

地址：屏東市華盛街1-2號

協辦單位：吳鳳科技大學美容美髮造型設計系葉鎧瑜老師(05-2267125 轉 62204；手機：0919516059)