**「績效管理與經營分析實務運用研討會」報名表 ※請以正楷字體填寫**

□高雄106年11月13日(週一) 高雄榮民總醫院 門診大樓1樓 第二會議室【高雄市左營區大中一路386號】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 身分證字號 | 服務機構/部門/職稱 | E-mail | 電話／手機 | 會員資格 | 用餐類別 |
|  |  |  |  | Tel： | □會員，編號 \_□非會員 | □ 葷□ 素 |
|  |  |  |  | Tel： | □會員，編號 \_□非會員 | □ 葷□ 素 |
|  |  |  |  | Tel： | □會員，編號 \_□非會員 | □ 葷□ 素 |
| **收據抬頭****統一編號** |  | **寄發地址／部門** | □□□ |
| **收據開立方法** | □金額開立於一張 □分開開立(多人一起報名時)□不顯示學員姓名□顯示統一編號 |
| **收據開立日期** | □匯款日期 □ 上課日期 | **收據領取方式** | □活動當日領取 □ 收到匯款後寄送 |
| **聯 絡 人** |  | **聯絡電話／分機/手機** |  |
| 匯 款 單 黏 貼 處將收據黏貼報名表，連同報名表一併傳真至(02)8792-7948或mail至ahqroc@gmail.com、ahqroc@ms27.hinet.net連絡電話：(02)8792-7929、0932-207093 陳仕凡小姐、趙玉婷小姐(**每場次前10名完成報名(繳費完成)者可免費獲得協會出版書籍1本，人會出錯、跨越品質的鴻溝、最新病歷紀錄指引三本書籍自由選擇一本贈送**)**請務必來電確認已完成報名程序** | **ATM轉帳請填寫以下資料：**匯款人： 金額： 匯款日期： 匯款帳號後五碼： ~謝謝您~ |

□台北106年11月20日(週一) 衛生福利部臺北醫院 B棟急診大樓 8樓大禮堂【新北市新莊區思源路127號】

□台中106年11月29日(週三) 中山醫學大學附設醫院 行政大樓12樓 慶壽國際會議廳【台中巿南區建國北路一段110號】