**IOWs口銲高效能一日植牙綜合運用專長訓練班第3~4期 報名表**

**\*為必填欄位**

|  |
| --- |
| **報名流程與資訊：**   1. 請先發電子郵件、電話連絡或線上報名(三選一個方式)，並於一週內繳費後通知辦理單位核對(請告知轉帳帳號末5碼)，收到「報名完成確認通知回函之電子郵件」才為報名成功。 2. 連絡人：國立臺北商業大學資管系商業智慧研究中心 蔡先生 電話：02-2322-6490 e-Mail：tsaihenry110809@gmail.com 3. 繳費方式： 戶名：國立臺北商業大學401專戶 匯款銀行︰臺灣銀行 城中分行 匯款帳號︰ 045036070011 4. 課程及費用：   初階課程+進階課程 (NT 12萬元整) 。   1. 以上報名費內含課程費、餐費、點心、講義（包含上課講義及講課內容的文獻資料）及原廠的 hands-on 零件。   **注意事項：**   1. 凡報名後，於上課前兩週到一個月前取消者，退款50%，於上課前兩週取消，恕不退款。 2. 已完成繳費後收到「報名完成確認通知回函之電子郵件」才為報名成功，上課報到需要攜帶該通知函辦理報到手續。 3. 如遭受不可預期因素，如天災、氣候、演講者身體狀況不適等或其他因素，辦理單位保留變更或是延期舉行的權利。 4. 每班學員人數 15人(含)以下，不滿5人不開班。 |
| **\*報名人聯絡資料：**  填寫人姓名： 單位：  電話/手機： e-mail：  寄送地址： |
| **\***勾選課程及費用：  □ 第3期 初階課程+進階課程。(NT 12萬元整)；6/15~16 & 7/6~7。  □ 第4期 初階課程+進階課程。(NT 12萬元整)；8/3~4 & 8/31~9/1。 |
| **\*產業類別：**  🗆牙醫師：🗆 開業醫師 🗆 駐診醫師 🗆 跑診醫師 🗆 醫院醫師  🗆牙技師  🗆牙醫助理  🗆醫療器材廠商  🗆其他： |