

# 沃德科技教育訓練中心



<b>報名表</b>					上課日期	年 月 日
					上課時間	晚上 19:00~22:00
課程名稱	基礎班	進階班	人才養成班	專案班	上課天數	___天共___小時
上課軟體	<input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> E	課程費用	\$ _____-(未稅)
上課地點	台中市北區太原路一段 532 號 11 樓之 3				(上課人數：___人)	
姓名	部門	職務	電話/手機	信箱 (E-Mail)		
公 司：			電話：	分機：		
連 絡 人：			傳 真：			
信 箱：			手 機：			
◆ 自費學員以下資料請務必詳填，以便發票的開立作業，感謝您的合作 ◆						
繳費方式： <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 即期支票				課程費用：		
發票資料： <input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式				備註：		
統一編號：						
發票抬頭：						
郵寄住址：						
※ 請將此報名表填妥後，傳真至沃德科技，我們將儘速為您服務！						
諮詢專線：04-2208-6611 或 6622    傳真專線：04-2208-6633						

精心辦學

、

英才共聚

、

真心關懷

、

值得信賴

專業創新

、

追求品質

、

服務至上

、

以客為尊