# 嘉南藥理大學第　　期藥劑生補修中藥學分班學員報名表　　編號：

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 姓　　名 | | 性　　別 | | 出 生 日 期 | 民 國　　年　　月　　日 | | | | |
| 身份證統一編號 | | | | | | | | | |
| 學　　歷 | | | | 畢 業 年 月 | 民 國　　年　　月　　日 | | | | |
| 通 訊 處 | | | | | 電　　話 | | | | |
| e-mail | | | | | 手　　機 | | | | |
| 職　　業 | 自營藥局名稱：<br>服務單位名稱： | | | | 職　　稱 | | | | |
| 聯 絡 人 | 姓　名 | | 年 齡 | | 職 業 | | 關　　係 | | 藥 師 證 書 字 號 ： |
| | 住　址 | | | | 電 話 | | | | |
| 繳驗證件 | 藥 師 證 書 影 本 | | 已修習及格科目成績 | | | | 應 繳 學 費 | | 二吋照片二張<br>浮貼 |
| | 畢 業 證 書 影 本 | | 中　概 | 分 | 方　劑 | 分 | 元 | | |
| | 歷 年 在 校 成 績 單 | | 炮　製 | 分 | 本　草 | 分 | | | |
| | 身 份 證 影 印 本 | | 備註： | | | | | | |
| 備　　註 | 一、　表內各欄請詳細填寫。紅色部分必填!<br>二、　資料備齊後，請寄 717-10 台南市仁德區二仁路一段 60 號<br>嘉南藥理大學　藥學系 中藥班(藥劑生) 收<br>三、　即日起報名，經審查後，通知繳費。 | | | | | | | | |