

109 年度新竹市衛生保健志願服務特殊訓練 報名表

- 1、 日期：第 1 班：109 年 7 月 22 日（星期三）
第 2 班：109 年 7 月 24 日（星期五）
- 2、 地點：新竹市衛生社福大樓 7 樓 第 1 會議室
- 3、 備註：
 1. 因場地受限因素，每一班報名人數上限為 60 人，請各運用單位逕行協調。
 2. **中午無供餐，皆自理；下課後提供點心餐盒 1 盒。**
 3. 響應環保政策，此課程不**提供書面資料**，將於課程開始前 3 天將相關資料放置本局網頁-活動資訊供下載使用。
 4. 請於 **109 年 7 月 13 日（一）中午前**回覆報名表，如有疑問請洽 03-5355191 轉 295 企劃科 陳毓潔 感謝您!

編號	參訓梯次	單位（科室/醫療院所）	姓名
1	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
2	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
3	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
4	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
5	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
6	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
7	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
8	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
9	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
10	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		
11	<input type="checkbox"/> 第 1 班：7 月 22 日 <input type="checkbox"/> 第 2 班：7 月 24 日		