**命回顧帶領人員培訓班第7期**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | | | |
| 性別 | □男 □女 | | 出生年月日 | | | 民國 年 月 日 | | | | |
| 最高學歷 | □國中(含以下) □高中職 □專科 □大學 □碩士 □博士 | | | | | | | | | |
| 學校名稱 |  | | | | | 科系 | | |  | |
| 目前工作場域 |  | | | | | 職稱 | | |  | |
| 通訊地址 | □□□□□ | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | 行動電話 | | |  | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人  姓名 |  | 緊急聯絡人關係 | | |  | | | 緊急聯絡人  電話 | |  |
| 參加動機 | □從事相關行業中，對此研習有興趣  □從事非相關行業中，對此類工作有興趣  □其它 | | | | | | | | | |
| 得知培訓班  訊息方式 | * 親朋好友 □ 網路資訊 □ 工作場所 □ 其它 | | | | | | | | | |

主辦單位：財團法人向上文教基金會

聯絡電話：04-22031700 林小姐

傳 真：04-22087375

E-mail：[carenettaiwan@gmail.com](mailto:carenettaiwan@gmail.com)

**財團法人向上文教基金會**

**獎學金申請表格**

課程主題：【生命回顧帶領人員培訓班第七期】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學 校 |  | 系 所 |  |
| 姓 名 |  | 系所類別 | □專科 □大學 □研究所 |
| 學 號 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 在學證明黏貼處(需有當學期註冊章) | | | |
| 學生證正面 | | 學生證反面 | |
|  | |  | |
| 個人簡介與教育背景： | | | |
|  | | | |
| 參加本培訓班課程學習動機(至少500字)： | | | |
|  | | | |
| 參加後，如何應用此課程學習內容?? | | | |
| 填寫空間不足，可利用背面填寫! | | | |