



111 年度第二次屠宰衛生檢查獸醫師及助理資格取得訓練班  
報名表--【獸醫師用】

以掛號郵寄：35053 苗栗縣竹南鎮科東二路 52 號 (電話：037-585711)  
財團法人農業科技研究院 動物所 黃文貞小姐 收

～下列資料請詳實以正楷填寫 (均為必填)，為資料建檔及聯絡用，謝謝～

姓 名：\_\_\_\_\_

郵遞區號：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

行動電話：\_\_\_\_\_

電子郵件：\_\_\_\_\_

●請檢查以下資料都確實備齊方可寄出 (以掛號郵寄)，否則無法完成報名手續。

- 報名表正本 身分證正反面影本 大學(專)院校畢業證書影本  
獸醫師證書影本 1 吋半身照片 1 張 個人資料提供同意書正本  
新冠肺炎(COVID-19)疫情防範相關問卷調查表

備註：本梯次教學方式為現場實體授課，後續將視疫情狀況隨時調整，若改由視訊遠距教學時，該時段之課程則不提供獸醫師繼續教育積分。

●本人\_\_\_\_\_ (請簽名) 同意於訓練期間自行負擔交通及住宿費用。