

台灣牙醫數位學習學會
【2017 護理師護士網路繼續教育課程】
課程名稱-優質牙醫助理的必修課程 11 學分
報名表

姓 名		身分證號	
服務單位		出生日期	民國 年 月 日
聯絡電話		傳 真	
手 機		LINE ID	
聯絡地址			
E-mail			
身 分 別 (職稱，可複選)	<input type="checkbox"/> 牙醫助理 <input type="checkbox"/> 院長夫人 <input type="checkbox"/> 牙醫經理人 <input type="checkbox"/> 護理系(所)學生 <input type="checkbox"/> 其他_____		
報 名 費	總計_____元		

報名日期：中華民國 年 月 日

- 匯款資料如下
 匯款銀行：瑞興商業銀行(101)
 信義分行 0163210822630
 戶 名：台灣牙醫數位學習學會

使用 ATM 轉帳
帳號末五碼：_____

台灣牙醫數位學習學會(tadel)

電話：(02)2346-4288
 傳真：(02)2759-3574
 地址：110 台北市信義區信義路六段 46 號
 E-mail：tadel.org@gmail.com
 OHI 數位牙醫學院：http://www.ohi.com.tw

