

准考證號

※試務中心填寫

2018 年第三屆國際專業失智症照護認證考試報名表（第一階段筆試）

中文姓名		性別 (圈選)	相片黏貼處 4×3 cm 正面、上半身 、脫帽 【注意事項】 *請務必在相片背面寫上姓名 *請黏貼 6 個月內相片 *請使用畫質清晰的相片
英文拼音 (與護照相同)		男·女	
身分證字號			
出生年月日 (西元)	年	月	
報考區分 (勾選)	<input type="checkbox"/> 初次報考 <input type="checkbox"/> 再次報考		
報考科目 (勾選)	<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 總論 <input type="checkbox"/> 各論 <input type="checkbox"/> 社會資源		
緊急連絡電話			※在考場若發生緊急情況，用於聯絡親屬，請勿填寫自己的行動電話號碼。

聯絡地址 (含郵遞區號)	
E-Mail	
聯絡電話	

※除了紙本報名表須填寫外，敬請務必記得填寫線上報名表。兩邊資訊必須相同，若有不同之處，將以線上報名表所填寫之資料為準。

報名費繳款資訊

請勾選：(付款人姓名務必填寫報考者姓名。)

報考 1 科 (700 元)：<https://core.spgateway.com/EPG/taic/levpFt>

報考 2 科 (1,400 元)：<https://core.spgateway.com/EPG/taic/oOW5FP>

報考 3 科 (2,100 元)：<https://core.spgateway.com/EPG/taic/JwPwM1>

報考 4 科 (2,800 元)：<https://core.spgateway.com/EPG/taic/soTte1>

無法確認繳款情況時，恕不受理報名申請。

繳款方式：信用卡 WebATM ATM 轉帳

繳款日期：2018 年 月 日

與上述資料相關文件，用於申請 2018 年第三屆國際專業失智症照護認證考試（第一階段）。

親簽：_____ 2018 年 月 日