**資深產業分析師認證暨學分班 報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報名者資料 | | | | | | | | | |
| 中文姓名 |  | | 英文姓名(證書用) | |  | | 膳 食 | □葷 □素 | |
| 公司全銜 |  | | 現任部門/職稱 | |  | | 是否願意收到其他課程資訊 | | □是 □否 |
| 最高學歷 | 大學/學院 系/所 | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | () 分機 | | | 手機 | |  | | | |
| E-MAIL |  | | | 通訊地址 | |  | | | |
| 聯絡人 |  | 連絡電話 | |  | | E-MAIL |  | | |
| 發票資訊 | □二聯式(含個人) □三聯式,統編:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;抬頭: □同上 | | | | | | | | |
| 報名者背景/經歷資料 | | | | | | | | | |
| 1. **請列出重要產業分析工作相關學經歷※** | | | | | | | | | |
| 1. **參加本研習課程之目的與期望※** | | | | | | | | | |
| 1. **公司規模與營業項目※** | | | | | | | | | |
| 1. **特殊專長或榮譽：** | | | | | | | | | |
| 1. **是否有推薦人　　□是：推薦人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **□否** | | | | | | | | | |
| **本報名表填妥後請傳真至(02) 02-2381-1000或E-mail至sabinachen@itri.org.tw，並請來電02-2370-1111#312薛小姐確認**  **註1：※標記為必填項目，並請詳實填寫，以做為篩選錄取之依據。**  **註2：本表格如不敷使用，請自行增列延伸** | | | | | | | | | |