

## 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	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
公司全銜		現任部門/職稱		是否願意收到 其他課程資訊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 二聯式(含個人) <input type="checkbox"/> 三聯式, 統編: _____; 抬頭: _____ <input type="checkbox"/> 同上				

### 報名者背景/經歷資料

1. 是否有 5 年以上工作經驗? ※  
是 否, 請問幾年? \_\_\_\_\_
2. 是否有與產業分析工作相關學經歷? ※  
是, 請簡述說明 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
否
3. 參加本研習課程之目的與期望 ※
4. 公司規模與營業項目 ※
5. 特殊專長或榮譽:
6. 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](mailto:sabinachen@itri.org.tw), 並請來電 02-2370-1111#312 林小姐確認

註 1: ※標記為必填項目, 並請詳實填寫, 以做為篩選錄取資格之依據。

註 2: 本表格如不敷使用, 請自行增列延伸