

# 英文訓練證明書申請表

\*請務必詳填粗框線內資訊。

申請日期： 年 月 日

申請事項		初級救護技術員訓練完訓證明書							
申請人	姓名								
	英文姓名 (同護照)								
	身分證 統一編號								
	護照號碼								
	出生年月日 (西元)	西元	年	月	日				
	連絡電話 (手機)								
	E-mail								
通訊地址									
證明書領取方式		<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 郵寄(請詳填地址)							
<p>*申請證明書每紙酌收工本費新臺幣 300 元。            *繳費資訊:華南銀行(008)和平分行/戶名:中華民國紅十字會/帳號:121-20-0350481</p>									
繳費資訊	繳費 日期					繳費 末五碼			
抬頭					統一編號				
以下欄位由承辦人員填寫									
班次代號					原始證書 發證編號				
證書有效期限 (展延後效期)					資格確認				
帳務資訊					證明書編號				