

# 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            *請將申請表電子檔 E-mail 至 <a href="mailto:trainer@redcross.org.tw">trainer@redcross.org.tw</a> 或紙本郵寄至本會教育訓練處。</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						