Fax to:（02）2778-3359中華民國物流協會 （如需多張報名表，敬請複印此表）

|  |  |
| --- | --- |
| 課程名稱 | **智慧物流技術整合工程班** |
| 課程期間 | 2025年04月12日至06月14日 | 課程地點 | 國立臺灣科技大學管理學院 101 室（台北市大安區基隆路四段 43 號） |
| **報名表** |
| **姓名** | **公司名稱 與 職稱** | **手機** | **E–mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 通訊地址/證書寄送地址：□□□ |
| **資格證書資訊** |
| **中文姓名** | **英文姓名**(同護照英文名) | **民國出生日期** |
| 範例:林弘平 | LIN,HUNG-PING | 73 年 05月 26日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 經由公司人事部門或教育訓練單位代為報名者，請註明以下資料：承辦人： 單位與職稱：電話： 傳真： E-mail：  |
| 行業分類(可複選) |  □製造 □批發 □零售 □貿易(進出口) □物流中心 □倉儲運輸 □物流設備供應 □物流資訊系統 □媒體 □學術研究機構　□報關行 □產業公協會 □海空貨運(承攬) □貨運集散場　□電子商務 □其他： 　　  |
| □TALM中華民國物流協會會員□非會員 | 付款方式：□電匯 □ATM轉帳 □即期支票銀行：(013)國泰世華銀行-內科分行戶名：中華民國物流協會穰穎宣帳號：048-03-500915-1(請寫支票抬頭) |
| 費用合計\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整 |
| 發票抬頭 | □個人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□公司\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_統一編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 請問您如何得知本課程開課資訊 | □本協會網站　□本協會發送之E-mail　□本協會line@□貴公司佈告　□朋友/同事告知　□工研院L.I.K.E.網□其它  |

※請注意：

1. 本會於收到報名表後將以E-mail回覆「報名確認回函」，為維護您的權益，若3個工作天內無收到回覆

 請來電確認，報名窗口02-2778-5669#12 李小姐。

1. 我們將於開課前一週以E-mail寄送上課通知單。