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。