

**109 年教育部補助技專校院辦理教師產業研習研究計畫—
影視造型師髮妝造型研習營報名表**

姓名		報名編號	主辦單位填寫
學校 / 科系			
職稱			
聯絡地址			
聯絡電話(手機)			
EMAIL			
專業專長			
是否具有美容 相關證照	☐ 是：證照名稱：_____； ☐ 否		
是否具有美髮 相關證照	☐ 是：證照名稱：_____； ☐ 否		
是否具有其他 相關證照	☐ 是：證照名稱：_____； ☐ 否		
是否曾經擔任相 關課程授課教師	☐ 是：課程名稱：_____； ☐ 否		
是否需要習證明	☐ 需要 ； ☐ 不需要		
報名方式	敬請於 110 年 12 月 31 日前經由手機掃描右側二維碼填寫 Google 表單完成報名。亦可將本報名表填妥後，清楚拍照或掃描 EMAIL 至計畫主持人：華夏科大 石美芳老師 meifang@go.hwh.edu.tw。報名後三日內未接到回覆敬請致電本系辦公室 02-89415100 #5302 留下姓名與電話。		
備註	1. 本次研習補助名額有限，為確保實作研習成果，以具有相關專業能力與授課經驗，並能全程參與融入教學者為優先，報名後須待資格審核，111 年 01 月 03 日 EMAIL 聯繫並於本系網頁公布錄取名單，並通知課程教室與所需自備器材用具清單。 2. 因應疫情發展，若課程變更時間，將主動透過 EMAIL 通知，惠請確認聯繫方式是否無誤。		