**臺灣專業運動防護員協會 補考申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身分證 |  | | | | 手機 | |  | | |
| 原參加場次日期 | | |  | | | 補考場次日期 | | | |  | | | |
| 通訊地址 | |  | | | | | 照片 | *(證件照片)* | | | | 補考項目 | □術科  □學科 |
| 本人 同意所提個人資料作為大會辦理本講習會使用。  (簽名) | | | | | | | | | | | | | |
| 註：   1. 擬申請補考者，本會將於該場次講習會開始前七天起至前三天截止開放申請，[並將申請表寄至本會信箱tpata1040520@gmail.com](mailto:並將申請表寄至本會信箱tpata1040520@gmail.com)，收到回覆信件才算申請完成。 2. 每位補考學員僅有一次申請補考。 3. 補考申請單及補考費用(新台幣500元整)，於報到時繳交(該場次第三天中午12點30分辦理報到)。 4. 補考學員不得參與講習會授課，如需參與則需繳納全額費用。 5. 補考學員請自行處理午餐及保險。 6. 請於補考當日攜帶補考申請表辦理報到，並攜帶有照片證件以利備查。 7. 未盡事宜，由本會決議之。 | | | | | | | | | | | | | |