**人體研究倫理審查管理師檢定考報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 編號 | 考生勿填 | 照片1. 1吋照片
2. 限ㄧ年內大頭照
3. 恕不接受生活照
 |
| 英文姓名(同護照) |  |
| 身分證字號 |  |
| 通訊地址 |  |
| 最高學歷 |  | 科系 |  |
| 任職機構 |  | 職稱 |  |
| 電子信箱 |  | 年資 | 請勾選截至110/7/1前在職年資 |
|  | 未滿ㄧ年/兼任 |
|  | ㄧ年(含)以上 |
|  | 二年(含) 以上 |
| 聯絡電話 | 日:( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手機:\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ | 報名費(第一階段$500) | 匯款日期:  |
| 帳號後五碼:(或檢附匯款憑證) |
| 收據抬頭 |  |
| 身分證影本(正面) | 身分證影本(背面) |
| ※本人已詳讀並了解[人體研究倫理審查管理師檢定考試簡章]所擬訂之內容，確認符合應考資格，並已完整填寫報名表。所提共之內容和檢附之相關證明文件皆屬實，絕無造假。 | 申請人簽名 |  |