**全國大專校院「學生社團幹部愛滋防治工作坊」**

**單位團體報名表**

紅色＊字為必填資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊單位聯絡人姓名 |  | ＊性別 | □男 □女 |
| ＊服務單位 |  | ＊職稱 |  |
| ＊參與場次 | □ 2月26日(北區場) □ 3月17日(南區場) | | |
| ＊參與人數 | **共計 人** (煩請另外再給予參與人員詳細名單) | | |
| ＊連絡電話 |  | | |
| ＊E-mail |  | | |

※ 本報名表請於民國104**年2月16日(星期一)**前寄至 hivedu.ncku@gmail.com信箱，個人線上報名請至本活動網頁報名，謝謝。

聯絡人：國立成功大學護理系 蘇小姐

TEL：06-2353535轉5838

FAX：05-2724004

E-mail：hivedu.ncku@gmail.com