

# 陳老師加州針灸執照考試補習班

報名表 考試

Application Form

Student #:CCR201\_ 00 \_

姓名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

預計參加加州或是全國針灸考試的日期: \_\_\_\_\_

第一次參加補習班?

第二次參加補習班?

您從哪裡得到我們補習班的資訊? \_\_\_\_\_

考試資格:

畢業於加州中醫學校: \_\_\_\_\_

師帶徒

畢業於其他國家的中醫學院: 國家名: \_\_\_\_\_

**學生資料:**

性別:  Female 女  Male 男

英文名 (法定名字)

中文名字

家庭住址地址: \_\_\_\_\_

電話號碼

手機號碼

電子郵件

**教育背景:**

哪個大學畢業的 (1) ? 哪一年畢業的?

學歷

# 陳老師加州針灸執照考試補習班

報名表 考試

Application Form

Student #: CCR201\_00\_\_

哪個大學畢業的 (2) ? 哪一年畢業的?		學歷
工作經驗 (現在在哪兒工作)		
公司或是診所名字和地址		職務
個人興趣愛好:		
In Case of Emergency, Notify 緊急聯繫人		
Name 姓名	Relationship 關係	
Address – Street 地址	Phone 電話	
Applicant's Signature 報名者簽名	Date 日期	
Note:		