僑光科技大學校友會入會申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 民國　 　年　 　月　 　日 | 校友卡號 | （此欄由校友會填寫） |
| 基本資料 |
| 姓名 |  | 性別 | 🞎男 🞎女 | 生日 | 民國　 年　 月　 日 |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 手機電話 |  |
| 戶籍地址 |   |
| 郵遞區號 |  |  |  |  |  |  | 戶籍電話 | （ ） |
| 通訊地址 |  |
| 郵遞區號 |  |  |  |  |  |  | 通訊電話 | （ ） |
| 電郵地址 |  |
| 任職單位 |  | 職稱 |  |
| 僑光學歷 |
| 學制 | 入學年 |  | 系所 |  |
| 🞎日間部🞎進修部 | 🞎五專 🞎二專 🞎二技🞎四技 🞎研究所 |
| 畢業年 |  | 學號 |  |
| 入會費新臺幣500 元繳交方式 |
| 🞎現金繳納 | 歡迎親臨校友會服務櫃檯辦理 |
| 🞎郵政劃撥 | 戶名：「台中市僑光科技大學校友會」帳號：「00240243」 |
| 🞎銀行匯款 | 兆豐國際商業銀行-北台中分行　銀行代碼：017戶名：「台中市僑光科技大學校友會」帳號：「037-09-00555-0」 | 匯款帳號後5碼 |
|  |
| 校友卡領取方法 |
| 🞎親自領取 | （簽名） |
| 🞎委託代領 | 受託人姓名　　　　　　　　　 |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （簽名） |
| 🞎郵寄領取 | 🞎同通訊地址　🞎同戶籍地址請附新台幣28元掛號回郵信封🞎其他地址  |
| 個資使用同意書 |
| 　　本申請表內容因涉個人隱私，將依照「個人資料保護法」相關規定辦理，謹限台中市僑光科技大學校友會使用於會員相關之權利與義務，請放心填寫。　　本人同意提供入會申請表中相關個人資料予台中市僑光科技大學校友會使用。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　會員簽名：　　　　　　　　　 |