

## 財團法人資訊工業策進會數位教育研究所

## 課程協辦申請表

機構名稱		統一編號	
機構負責人		員工人數	
填表人		職稱	
連絡電話		傳真	
電子郵址			
連絡地址			

條件說明	是	否	備註
容納至少 20 人之開課場地			
備有相關教學設施，技術性課程具每人一機之設備及軟體			
擁有專業課程規劃人員			
擁有二年以上招生經驗及課程推廣經驗			
擁有行政支援人力			
場地符合消防安全			
開課場地已投保公共意外責任險			
過去三年人才培訓重要成果簡述：			

備註：以上各項若圈選是，請加附相關佐證文件

本欄以下申請單位請勿填寫

審查意見及結果：

承辦人：

組長：

單位主管：