**財團法人高等教育評鑑中心基金會**

**第三週期大學校院校務評鑑實施計畫說明會**

附件1

**報名表**

學校名稱：

主要聯絡人姓名：　　　　　　　；電話：

與會者資料：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **姓名** | **所屬單位** | **職稱** | **e-mail** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

※上述資料請務必填寫完整，於**4月19日（週二）前**回傳至[wen@heeact.edu.tw](mailto:wen@heeact.edu.tw)，以利寄發視訊會議室連結，謝謝！