**第五屆全國學生製膜人才培育暨製膜競賽報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **電 話** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **就讀學校** |  | **科系/年級** |  |
| **飲食習慣** | **□葷 □素** | | |

本報名表電子檔請於109年10月23日前填妥，回傳至中原大學薄膜中心 (E-mail：membrane@cycu.edu.tw)