附件二

**中華民國圖書館學會「資訊組織分析師」認證考試報名表**

報名日期：\_\_年\_\_月\_\_日

※註：報名注意事項請詳次頁。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 |  |
| 最高畢(肄)業校系 | 如：國立臺灣師範大學圖書資訊學研究所碩士班（畢）。 | | |
| 服務單位與 職稱 | 如：台師大圖書館採編組／編目人員；若為學生，請填「學生」。 | | |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 通訊地址 | 郵遞區號：  地址： | | |
| 報名費 | \_\_\_ 早鳥價800元（7月底以前）  \_\_\_ 學會會員800元  \_\_\_ 非會員1,000元 | | |
| 特殊需求 | \_\_\_ 需坐輪椅應試  \_\_\_ 行動不便需安排於一樓試場應試  \_\_\_ 其他，請說明＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
| 其他建議  (選填) | 說明：有任何對考試的建議，歡迎留言於此。 | | |

**注意事項：**

1. 請將(1)紙本報名表（**填寫線上報名表者可免附紙本報名表**）、(2)身分證正反面影本、(3)最高學歷證明影本、(4)報名費劃撥收據影本、(5)6個月內二寸脫帽證件照一張(製作准考證用)一併寄回中華民國圖書館學會(10001臺北市中山南路20號)，並在信封上註明(a)報名「資訊組織分析師」認證考試、(b)報考者姓名與(c)聯絡電話。
2. 繳費部分請利用郵局郵政劃撥繳費，劃撥帳號：00036725，戶名：中華民國圖書館學會，並註明繳交「資訊組織分析師」認證考試報名費。需開立公司及單位抬頭者請註明清楚。學會會員請寫會員編號。