****

**附件一、課程資訊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **全樹冠移植知識與技術研習會**  **課程表** | | | |
| 上課時間：2020年8月14日（五） | | | |
| **時間** | **課程內容** | **講師** | |
| 9:00-10:30 | 移植前必須瞭解的樹木生理 | 劉東啟博士  現職：國立中興大學園藝系副教授，日本國家認證樹醫生。 | |
| 10:40-12:10 | 移植衝擊與全樹冠移植重要性 |
| 12:00-13:30 | 午休 | | |
| 13:30-15:00 | 全樹冠移植關鍵技術與理論介紹 | 劉東啟博士 | |
| 15:10-16:00 | 斷根養根球新技術實務示範 |
| 16:00-16:30 | 案例分享與交流討論 |
| 17:00-18:00 | 全樹冠移植知識認證考試(費用另計) | 協會人員 | |
| **※ 報名相關資訊**   * 協會官方網站 http://wetrees.org * 報名系統https://is.gd/4lIeWw * 研習費:新台幣3,000元整。欲參加認證者，需繳納新台幣500元整，共計新台幣3,500元整。 * 請於線上報名後五日內繳費，最後報名繳費截止日：2020.8.10 | | | Z:\03  研習會專區\39樹木健康與安全的根系栽培技術研習會20200731\文宣\814移植.png |

**繳費方式：**※請匯款至承辦單位：根本科學有限公司。

※對帳無誤後將以e-mail通知，請留意電子郵件通知。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * ATM轉帳   銀行：台新銀行文心分行  (銀行代號:812)  帳號：2080-01-0001039-6 | * 無摺存款  1. 至台新銀行各分行，填寫 "無摺存款單"存入研習費。 2. 請銀行員將報名者的姓名加註於備註欄內，此方式不需任何手續費。  |  | | --- | | 戶名：根本科學有限公司 受款行：台新銀行文心分行 帳號：2080-01-0001039-6 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **社團法人台灣綠化技術協會**  **全樹冠移植知識與技術研習會　報名表** | | | |
| **個人基本資料** | | | |
| 姓名 |  | 性別 | □ 男 □ 女 |
| 身分證字號 |  | 午餐 | □ 葷 □ 素 |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 服務機關  全銜 |  | 職稱 |  |
| 聯絡地址 | □□□□□ | | |
| 參加課程  (請勾選) | □ **我要參加「全樹冠移植知識與技術研習會」；研習費3,000元。**  **□ 我要參加「全樹冠移植知識認證考試」；認證費500元。** | | |
| **其他資料** | | | |
| 發票開立  種類 | □　二聯式發票  □　三聯式發票（請填抬頭與統編）  　　抬頭：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿、統編：＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
| 公務人員  終身學習時數 | □　不需要  □　需要登錄（請再次確認身分證資料無誤） | | |
| 環境教育  時數 | □　不需要  □　需要登錄（請再次確認身分證資料無誤） | | |
| 技師  訓練積分 | □　不需要　　　　　　□　都市計畫技師　　　　□　園藝技師  □　土木工程技師　　　□　環境工程技師 | | |
| 匯款方式  帳戶資料 | 匯款金額：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  □ATM匯款，請填帳號後五碼：＿＿＿＿＿＿＿  □無摺存款，請填匯款日期：109年＿＿月＿＿日 | | |
| 備註 | 1. [報名表請mail至itree001@gmail.com](mailto:報名表請mail至itree001@gmail.com)。 2. 專線電話：0965-136-925林小姐。 | | |