

**2015 年第五屆放視大賞
參展意願表**

※僅限以「學校」為報名單位

※參展囊括 1 個以上科系者，仍應以學校為報名單位，並詳填各系聯絡人資訊

※表格不敷使用，敬請自行複印

學校名稱			
本校/參展單位欲申請 ☐ 27 坪攤位 ☐ 54 坪攤位 (請擇一勾選)			
參展科系			
聯絡人姓名			
聯絡人手機			
聯絡人信箱			
本參展單位將 ☐ 出席 ☐ 不克出席 2014 年 11 月 28 日 13:30 第一次籌備會議 出席者：_____聯絡電話：_____ 共_____名			
參展單位用印： 			
參展單位院長/系主任簽章： 			
☐ 參展單位同意留存上述相關資料作為執行單位管理本展需要之用			
備註	1. 本表繳交截止期限為 2014 年 12 月 5 日。 2. 遞送本報名同意書，即視為有意參與 2015 放視大賞展覽活動，並須遵循參展書審相關辦法及流程。 3. 填妥本表後，請傳真 07-5364263 或 Email 至 kspaic100@gmail.com，並來電確認。 4. 執行單位聯絡電話：07-5374941 林小姐 / 吳小姐。		