

台北市藝術手工皂協會 師資考試 應考資格推薦書

姓 名		連絡電話	
研習單位			
研習時間		研習時數	
研習課程 內容大綱			
老師評語 推薦原由			
請推薦老師 確認項目 符合資格	<ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-bottom: 10px;">➔ 冷製皂(CP) <li style="margin-bottom: 10px;">➔ 透明皂(MP) <li style="margin-bottom: 10px;">➔ 學科(筆試科目) 		

推薦老師:_____簽名(本協會師資,方可推薦)

師資證號:_____

連絡電話:_____

連絡地址:_____

*推薦書請於報名時一起繳交. 中華民國 年 月 日