

※准考證號：

113年度職業安全衛生教育訓練管理職類結訓測驗報名表

報名表除註記※部分勿填寫外，其餘必須以正楷填寫，如有塗改須簽名或蓋章

教育訓練及測驗資料					
訓練單位	國立臺灣海洋大學		主管機關備查文號	基府社勞參字第1100048891號	
訓練職類代碼及名稱	07050特定化學物質作業主管安全衛生教育訓練		測驗職類代碼及名稱	07050特定化學物質作業主管安全衛生教育訓練	
訓練期別	11304	訓練日期	113年7月8日、 113年7月9日、 113年7月10日。		訓練單位章戳
					
應試者基本資料					
姓名				出生日期	中華民國 年 月 日
身分證統一編號				行動電話	
學歷			身心障礙或學習障礙需申請協助者	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請於報名表後方檢附身心障礙手冊或學習障礙證明影本，若未檢附者，視同一般應試者，不予延長測驗時間20分鐘。)	
粘貼照片欄-1 (請浮貼)	電話(公)			電話(宅)	
粘貼照片欄-2 (請浮貼)	緊急連絡人			緊急連絡人電話	
粘貼照片欄-3 (請實貼) 2年內1吋 (2.54*3.6公分) 正面半身脫帽照片3張、不得黏貼以印表機列印之照片、照片背面寫上姓名。	聯絡地址				
本表所載之各項資料及所附身分證證明文件均經本人詳實核對無誤。身分證件繳交影本與正本相符，如有偽造自負法律責任；另同意勞動部、試務管理機構、測驗試場及訓練單位基於報名作業、統計分析、結業證書發放與相關訊息之必要，就本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。 應試者簽名或蓋章：					
(請實貼身分證正面影本)			(請實貼身分證反面影本)		
※訓練單位資格審核					
初審簽章		複審簽章		審查結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：
※測驗試場資格審核					
初審簽章		複審簽章		審查結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：