

表十四 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室主管（品保品管人員）變更申報表

檢驗室名稱：

姓 名				身分證正面影本 黏貼處	
性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
電話（公）					
任現職日期		年 月 日			
職務代理人 姓 名					
學歷	學校名稱		所/系/科	畢業年月	測定經驗
<input type="checkbox"/> 大 專				年 月	
<input type="checkbox"/> 碩 士				年 月	
<input type="checkbox"/> 博 士				年 月	
訓 練	訓練機構		訓練項目	起迄年月	訓練合格證書字號
經 歷	服務測定機構		工作內容	起迄年月	職位
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件		簽 名		蓋 章
	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件				
	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件				
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件				
	<input type="checkbox"/> 勞保證明_____件				
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件				
※ 審 查 結 果	是 否		審 查 結 果		
	證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件		
	學歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 其它意見		
	經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
審 查 人 簽 章：_____					

※審查單位填寫

註：訓練證書影本、學經歷證明、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後