

表十四 環境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 名 <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	檢 測 經 驗	
<input type="checkbox"/> 大專			年 月		
<input type="checkbox"/> 碩士			年 月		
<input type="checkbox"/> 博士			年 月		
經 歷	服 務 機 構	職 位	工 作 內 容	起 迄 年 月	
訓 練	訓 練 機 構	訓 練 名 稱	訓 練 內 容	起 迄 年 月	
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件		簽 名		蓋 章
	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件				
	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件				
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件				
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件				
※ 審 查 結 果	是 否	審 查 結 果			
學 歷 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			
經 歷 是 否 符 合 規 定	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 其它意見			
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：1.學經歷證明、訓練證書影本及任職證明文件等請隨附於本表之後。

2.訓練欄僅填寫管理辦法規定之訓練為主。

