

表五 環境檢驗測定機構檢驗室主管
(品保品管人員、檢測報告簽署人) 資格表

檢驗室名稱：

姓 名			身分證正面影本						
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			黏貼處						
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 <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		簽 名	蓋 章					
※ 審 查 結 果	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 是 否 學歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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"/> </div> <div> 審查結果 <input type="checkbox"/>符合規定 <input type="checkbox"/>應補件 <input type="checkbox"/>應退件 <input type="checkbox"/>其它意見 </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 審查人簽章：_____ </div>								

※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。

