

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 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	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"/> 勞保證明_____件					
	<input type="checkbox"/> 訓練證書（明）影本_____件					
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件					
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件					
※ 審 查 結 果	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"/>		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 審 查 人 簽 章：_____			

※審查單位填寫

註：1.學經歷證明、訓練證書（明）影本、勞保證明（無勞保證明者，則可僅檢附任職證明）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相關法規規定之訓練。

