

表十五 環境檢驗測定機構檢測人員增加申報表

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			
學 歷	學 校 名 稱	所/系/科	畢業年月	檢 測 經 驗
<input type="checkbox"/> 大專以上理、醫、農、工科			年 月	
<input type="checkbox"/> 高中、高職			年 月	
<input type="checkbox"/> 高職（化工、化驗、食品、農化及環境相關科系）			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		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（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。