

表五 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）資格表

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 <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"/> 其它共_____件 | | 簽名 | 蓋章 | |
| ※ 審查結果 | 是 否 證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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：訓練證書影本、學經歷證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。