

表十三 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) 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	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：_____			

由審查單位填寫 註：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。