

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（測定報告簽署人、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 | | 簽 名 | | 蓋 章 | |
| | <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"/> 勞保證明_____件 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 其它共_____件 | | | | | |
| ※ 審 查 結 果 | 是 否 | | 審 查 結 果 | | | |
| | 證照是否符合規定 <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 | | | |
| | 學歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 其它意見 | | | |
| | 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 人 簽 章：_____ | | | | | | |

※：審查單位填寫

註：訓練證書影本、學經歷證明、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。