

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"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 其它意見			
	經歷是否符合規定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	資格是否符合規定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
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。