

表十五 機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構測定人員
增加申請表

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	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	
<input type="checkbox"/> 高中、高職				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"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____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"/> 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、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。