

表六

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構測定人員資格表

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					
學歷		學校名稱	所/系/科	畢業年月	測定經驗	
<input type="checkbox"/> 大專以上理、醫、農、工科				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 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 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 <div style="text-align: right;">審查人簽章：_____</div>					

※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。