

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
電話（公）					
任現職日期	年	月	日		
職務代理人姓名					黏貼處
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 <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		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 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。