

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					
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	<div style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</div> 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; margin-top: 10px;">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。