

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					
電話（公）					
任現職日期		年 月 日			
學 歷		學校名稱		所/系/科	畢業年月
<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
經 歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月
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  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。