

環境檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表五、 附表六、附表十四、附表十五修正總說明

環境檢驗測定機構許可證申請須知（以下簡稱本須知）於九十二年六月六日公告迄今，共歷經六次修正，最後一次修正為一百零五年四月十二日。鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰修正本須知第二點附表五、附表六、附表十四及附表十五，將性別欄位刪除。

環境檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表五修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																																																																																																																															
<p style="text-align: center;">表五 環境檢驗測定機構檢驗室主管 (品保品管人員、檢測報告簽署人) 資格表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>電話(公)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">身分證正面影本 黏貼處</td> </tr> <tr> <td>職務代理人姓名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td>檢測經驗</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科</td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">繳 驗 證 件</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">簽 名</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">蓋 章</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">※ 審 查 結 果</td> <td colspan="4"> 是 否 審 查 結 果 學歷是否符合規定<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 經歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____ </td> </tr> </table> <p>※審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書(明)影本、勞保證明(無勞保證明者，則可僅檢附任職證明)及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名					電話(公)					任現職日期	年	月	日	身分證正面影本 黏貼處	職務代理人姓名				最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月		經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月													訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月									繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章	※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____				<p style="text-align: center;">表五 環境檢驗測定機構檢驗室主管 (品保品管人員、檢測報告簽署人) 資格表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>性 別</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/>男</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/>女</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>電話(公)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">身分證正面影本 黏貼處</td> </tr> <tr> <td>職務代理人姓名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td>檢測經驗</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科</td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">繳 驗 證 件</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">簽 名</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">蓋 章</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">※ 審 查 結 果</td> <td colspan="4"> 是 否 審 查 結 果 學歷是否符合規定<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 經歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____ </td> </tr> </table> <p>※審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書(明)影本、勞保證明(無勞保證明者，則可僅檢附任職證明)及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名					性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女			電話(公)					任現職日期	年	月	日	身分證正面影本 黏貼處	職務代理人姓名				最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月		經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月													訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月									繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章	※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____				<p>鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。</p>
姓名																																																																																																																																																	
電話(公)																																																																																																																																																	
任現職日期	年	月	日	身分證正面影本 黏貼處																																																																																																																																													
職務代理人姓名																																																																																																																																																	
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月		檢測經驗																																																																																																																																												
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月																																																																																																																																														
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																													
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																													
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章																																																																																																																																													
※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____																																																																																																																																																
姓名																																																																																																																																																	
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女																																																																																																																																															
電話(公)																																																																																																																																																	
任現職日期	年	月	日	身分證正面影本 黏貼處																																																																																																																																													
職務代理人姓名																																																																																																																																																	
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月		檢測經驗																																																																																																																																												
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月																																																																																																																																														
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																													
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																													
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章																																																																																																																																													
※ 審 查 結 果	是 否 審 查 結 果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____																																																																																																																																																

環境檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表六修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																																																																																																																																																											
<p>表六 環境檢驗測定機構檢測人員資格表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>電話(公)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">身分證正面影本</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">黏貼處</td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td colspan="2">檢測經驗</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科 <input type="checkbox"/>高中<input type="checkbox"/>高職 </td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td colspan="2">起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td colspan="2">起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">繳 驗 證 件</td> <td> <input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件 </td> <td style="text-align: center;">簽 名</td> <td style="text-align: center;">蓋 章</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">※ 審 查 結 果</td> <td colspan="5"> <p style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</p> 學歷是否符合規定<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 經歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">審查人簽章：_____</p> </td> </tr> </table> <p>※審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書(明)影本、勞保證明(無勞保證明者，則可僅檢附任職證明)及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名					電話(公)					任現職日期	年	月	日	身分證正面影本		黏貼處						最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗		<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月			經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																	訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月												繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件	簽 名	蓋 章			※ 審 查 結 果	<p style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</p> 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">審查人簽章：_____</p>					<p>表六 環境檢驗測定機構檢測人員資格表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td> </tr> <tr> <td>電話(公)</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">身分證正面影本</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">黏貼處</td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td colspan="2">檢測經驗</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科 <input type="checkbox"/>高中<input type="checkbox"/>高職 </td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td colspan="2">起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td colspan="2">起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">繳 驗 證 件</td> <td> <input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件 </td> <td style="text-align: center;">簽 名</td> <td style="text-align: center;">蓋 章</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">※ 審 查 結 果</td> <td colspan="5"> <p style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</p> 學歷是否符合規定<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 經歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">審查人簽章：_____</p> </td> </tr> </table> <p>※審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書(明)影本、勞保證明(無勞保證明者，則可僅檢附任職證明)及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				電話(公)					任現職日期	年	月	日	身分證正面影本		黏貼處						最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗		<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月			經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																	訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月												繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件	簽 名	蓋 章			※ 審 查 結 果	<p style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</p> 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">審查人簽章：_____</p>					<p>鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。</p>
姓名																																																																																																																																																																													
電話(公)																																																																																																																																																																													
任現職日期	年	月	日	身分證正面影本																																																																																																																																																																									
黏貼處																																																																																																																																																																													
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗																																																																																																																																																																									
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月																																																																																																																																																																										
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																																																									
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																																																									
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件	簽 名	蓋 章																																																																																																																																																																										
※ 審 查 結 果	<p style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</p> 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">審查人簽章：_____</p>																																																																																																																																																																												
姓名																																																																																																																																																																													
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																																																																																																																																																																												
電話(公)																																																																																																																																																																													
任現職日期	年	月	日	身分證正面影本																																																																																																																																																																									
黏貼處																																																																																																																																																																													
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗																																																																																																																																																																									
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月																																																																																																																																																																										
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																																																									
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																																																									
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件	簽 名	蓋 章																																																																																																																																																																										
※ 審 查 結 果	<p style="text-align: center;">是 否 審 查 結 果</p> 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">審查人簽章：_____</p>																																																																																																																																																																												

環境檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表十四修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																																																																																																																						
<p style="text-align: center;">表十四 環境檢驗測定機構檢驗室主管（品保品管人員）變更申請表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td style="width: 15%;"></td> <td colspan="3" rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">身分證正面影本</td> </tr> <tr> <td>電話（公）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>職務代理人姓名</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">黏貼處</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td>檢測經驗</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科</td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">繳 驗 證 件</td> <td><input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">簽 名</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">蓋 章</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書（明）影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">※ 審查結果</td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> 是 否 審查結果 學歷是否符合規定<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 經歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____ </td> </tr> </table> <p>※審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書（明）影本、勞保證明（無勞保證明者，則可僅檢附任職證明）及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	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					最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月		經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月													訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月									繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件	簽 名	蓋 章		<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書（明）影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件	※ 審查結果	是 否 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____				<p style="text-align: center;">表十四 環境檢驗測定機構檢驗室主管（品保品管人員）變更申請表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td style="width: 15%;"></td> <td colspan="3" rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">身分證正面影本</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td> </tr> <tr> <td>電話（公）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">黏貼處</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td>檢測經驗</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科</td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">繳 驗 證 件</td> <td><input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">簽 名</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">蓋 章</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書（明）影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">※ 審查結果</td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> 是 否 審查結果 學歷是否符合規定<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 經歷是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____ </td> </tr> </table> <p>※審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書（明）影本、勞保證明（無勞保證明者，則可僅檢附任職證明）及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名		身分證正面影本			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話（公）		任現職日期	年 月 日	黏貼處					最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月		經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月													訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月									繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件	簽 名	蓋 章		<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書（明）影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件	※ 審查結果	是 否 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____				<p>鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。</p>
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																																																																																																																																								
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗																																																																																																																																				
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月																																																																																																																																					
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																				
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																				
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件	簽 名	蓋 章																																																																																																																																					
	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書（明）影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件																																																																																																																																							
※ 審查結果	是 否 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____																																																																																																																																							
姓名		身分證正面影本																																																																																																																																						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																																																																																																																																							
電話（公）																																																																																																																																								
任現職日期	年 月 日																																																																																																																																							
黏貼處																																																																																																																																								
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗																																																																																																																																				
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科			年 月																																																																																																																																					
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																				
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																				
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件	簽 名	蓋 章																																																																																																																																					
	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書（明）影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件																																																																																																																																							
※ 審查結果	是 否 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____																																																																																																																																							

環境檢驗測定機構許可證申請須知第二點附表十五修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																																																																																																																			
<p>表十五 環境檢驗測定機構檢測人員增加申請表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td style="width: 15%;"></td> <td colspan="3" rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">身分證正面影本</td> </tr> <tr> <td>電話(公)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">黏貼處</td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td>檢測經驗</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科 <input type="checkbox"/>高中<input type="checkbox"/>高職 </td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">繳 驗 證 件</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件 </td> <td style="text-align: center;">簽 名</td> <td style="text-align: center;">蓋 章</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> ※ 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____ </td> </tr> </table> <p>※ 審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書(明)影本、勞保證明(無勞保證明者，則可僅檢附任職證明)及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名		身分證正面影本			電話(公)		任現職日期	年 月 日			黏貼處			最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月		經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月													訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月									繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章	※ 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____				<p>表十五 環境檢驗測定機構檢測人員增加申請表</p> <p>檢驗室名稱：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">姓名</td> <td style="width: 15%;"></td> <td colspan="3" rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">身分證正面影本</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td> </tr> <tr> <td>電話(公)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>任現職日期</td> <td>年 月 日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">黏貼處</td> </tr> <tr> <td>最高符合學歷</td> <td>學校名稱</td> <td>所/系/科</td> <td>畢業年月</td> <td>檢測經驗</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>博士<input type="checkbox"/>碩士 <input type="checkbox"/>大學<input type="checkbox"/>專科 <input type="checkbox"/>高中<input type="checkbox"/>高職 </td> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">經 歷</td> <td>服務機構</td> <td>職位</td> <td>工作內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">訓 練</td> <td>訓練機構</td> <td>訓練名稱</td> <td>訓練內容</td> <td>起迄年月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">繳 驗 證 件</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/>學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/>經歷證明_____件 <input type="checkbox"/>勞保證明_____件 <input type="checkbox"/>訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/>任職證明_____件 <input type="checkbox"/>其它共_____件 </td> <td style="text-align: center;">簽 名</td> <td style="text-align: center;">蓋 章</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> ※ 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____ </td> </tr> </table> <p>※ 審查單位填寫 註：1.學經歷證明、訓練證書(明)影本、勞保證明(無勞保證明者，則可僅檢附任職證明)及任職證明文件等請隨附於本表之後。 2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。</p>	姓名		身分證正面影本			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話(公)		任現職日期	年 月 日						黏貼處			最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月		經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月													訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月									繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章	※ 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____				<p>鑑於許可證之核發及審理與申請機構檢測人員性別無涉，爰刪除性別欄位。</p>
姓名		身分證正面影本																																																																																																																																			
電話(公)																																																																																																																																					
任現職日期	年 月 日																																																																																																																																				
		黏貼處																																																																																																																																			
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗																																																																																																																																	
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月																																																																																																																																		
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																	
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																	
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章																																																																																																																																	
	※ 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____																																																																																																																																				
姓名		身分證正面影本																																																																																																																																			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																																																																																																																																				
電話(公)																																																																																																																																					
任現職日期	年 月 日																																																																																																																																				
		黏貼處																																																																																																																																			
最高符合學歷	學校名稱	所/系/科	畢業年月	檢測經驗																																																																																																																																	
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職			年 月																																																																																																																																		
經 歷	服務機構	職位	工作內容	起迄年月																																																																																																																																	
訓 練	訓練機構	訓練名稱	訓練內容	起迄年月																																																																																																																																	
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件 <input type="checkbox"/> 經歷證明_____件 <input type="checkbox"/> 勞保證明_____件 <input type="checkbox"/> 訓練證書(明)影本_____件 <input type="checkbox"/> 任職證明_____件 <input type="checkbox"/> 其它共_____件		簽 名	蓋 章																																																																																																																																	
	※ 審查結果 學歷是否符合規定 <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 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 審查人簽章：_____																																																																																																																																				