

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																																																																																																																																												
<div>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</div> <div>檢驗室名稱：</div> <table><tr><td colspan="2">姓 名</td><td colspan="3" rowspan="4">身分證正面影本</td></tr><tr><td colspan="2">電話（公）</td></tr><tr><td colspan="2">任現職日期</td></tr><tr><td colspan="2">任現職日期</td></tr><tr><td colspan="2">職務代理人姓名</td><td colspan="3">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</td><td></td><td></td><td>年 月</td><td></td></tr><tr><td rowspan="5">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></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">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>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>簽 名</td><td>蓋 章</td></tr><tr><td>※ 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> <div>※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。</div>	姓 名		身分證正面影本			電話（公）		任現職日期		任現職日期		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 <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：_____				<div>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</div> <div>檢驗室名稱：</div> <table><tr><td colspan="2">姓 名</td><td colspan="3" rowspan="4">身分證正面影本</td></tr><tr><td colspan="2">性 別</td></tr><tr><td colspan="2">電話（公）</td></tr><tr><td colspan="2">任現職日期</td></tr><tr><td colspan="2">職務代理人姓名</td><td colspan="3">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</td><td></td><td></td><td>年 月</td><td></td></tr><tr><td rowspan="5">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></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">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>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>簽 名</td><td>蓋 章</td></tr><tr><td>※ 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> <div>※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。</div>	姓 名		身分證正面影本			性 別		電話（公）		任現職日期		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 <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：_____				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。
姓 名		身分證正面影本																																																																																																																																												
電話（公）																																																																																																																																														
任現職日期																																																																																																																																														
任現職日期																																																																																																																																														
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 <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		身分證正面影本																																																																																																																																												
性 別																																																																																																																																														
電話（公）																																																																																																																																														
任現職日期																																																																																																																																														
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 <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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<div>表六 環境檢驗測定機構檢測人員資格表</div> <div>檢驗室名稱：</div> <table><tr><td colspan="2">姓 名</td><td colspan="2" rowspan="4">身分證正面影本</td></tr><tr><td colspan="2">電話（公）</td></tr><tr><td colspan="2">任現職日期</td></tr><tr><td colspan="2">年 月 日</td></tr><tr><td colspan="2">最高符合學歷</td><td colspan="2">學校名稱</td><td colspan="2">所/系/科</td><td colspan="2">畢業年月</td><td colspan="2">黏貼處</td><td colspan="2">檢測經驗</td></tr><tr><td colspan="2"><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 colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">年 月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="5">經 歷</td><td colspan="2">服務機構</td><td colspan="2">職位</td><td colspan="2">工作內容</td><td colspan="2">起迄年月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="3">訓 練</td><td colspan="2">訓練機構</td><td colspan="2">訓練名稱</td><td colspan="2">訓練內容</td><td colspan="2">起迄年月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>繳 驗 證 件</td><td colspan="4"><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 colspan="2">簽 名</td><td colspan="2">蓋 章</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>※ 審 查 結 果</td><td colspan="12">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> <div>※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。</div>	姓 名		身分證正面影本		電話（公）		任現職日期		年 月 日		最高符合學歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		黏貼處		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	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：_____												<div>表六 環境檢驗測定機構檢測人員資格表</div> <div>檢驗室名稱：</div> <table><tr><td colspan="2">姓 名</td><td colspan="2" rowspan="4">身分證正面影本</td></tr><tr><td colspan="2">性 別</td></tr><tr><td colspan="2">電話（公）</td></tr><tr><td colspan="2">任現職日期</td></tr><tr><td colspan="2">年 月 日</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">黏貼處</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">最高符合學歷</td><td colspan="2">學校名稱</td><td colspan="2">所/系/科</td><td colspan="2">畢業年月</td><td colspan="2">黏貼處</td><td colspan="2">檢測經驗</td></tr><tr><td colspan="2"><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 colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">年 月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="5">經 歷</td><td colspan="2">服務機構</td><td colspan="2">職位</td><td colspan="2">工作內容</td><td colspan="2">起迄年月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="3">訓 練</td><td colspan="2">訓練機構</td><td colspan="2">訓練名稱</td><td colspan="2">訓練內容</td><td colspan="2">起迄年月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>繳 驗 證 件</td><td colspan="4"><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 colspan="2">簽 名</td><td colspan="2">蓋 章</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>※ 審 查 結 果</td><td colspan="12">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> <div>※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。</div>	姓 名		身分證正面影本		性 別		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		黏貼處		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	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：_____												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。
姓 名		身分證正面影本																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
電話（公）																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
任現職日期																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
最高符合學歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		黏貼處		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	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
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		黏貼處		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	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十四修正對照表

修 正 規 定										現 行 規 定										說 明
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										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										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。
檢驗室名稱：										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																
最高符合學歷		學校名稱		所/系/科		畢業年月		檢測經驗												
□博士□碩士 □大學□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	□學歷證書影本_____件 □經歷證明_____件 □勞保證明_____件 □訓練證書（明）影本_____件 □任職證明_____件 □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□ □ □符合規定 □應補件 □應退件 經歷是否符合規定□ □ □其它意見 資格是否符合規定□ □ 審查人簽章：_____																			
※審查單位填寫										※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。										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。										2.訓練欄僅填寫管理辦法相關法規規定之訓練。										

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																																																																																																																																																										
表十五 環境檢驗測定機構檢測人員增加申請表	表十五 環境檢驗測定機構檢測人員增加申請表	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。																																																																																																																																																										
檢驗室名稱：	檢驗室名稱：																																																																																																																																																											
<table><tr><td colspan="1">姓 名</td><td colspan="1"></td><td colspan="4" rowspan="3">身分證正面影本</td></tr><tr><td colspan="1">電話（公）</td><td colspan="1"></td></tr><tr><td colspan="1">任現職日期</td><td colspan="1">年 月 日</td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="4">黏貼處</td></tr><tr><td colspan="1">最高符合學歷</td><td colspan="1">學校名稱</td><td colspan="1">所/系/科</td><td colspan="1">畢業年月</td><td colspan="2">檢測經驗</td></tr><tr><td colspan="1"><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 colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1">年 月</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="4">經 歷</td><td colspan="1">服務機構</td><td colspan="1">職位</td><td colspan="1">工作內容</td><td colspan="2">起迄年月</td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="3">訓 練</td><td colspan="1">訓練機構</td><td colspan="1">訓練名稱</td><td colspan="1">訓練內容</td><td colspan="2">起迄年月</td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1">繳 驗 證 件</td><td colspan="1"><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 colspan="1">簽 名</td><td colspan="1"></td><td colspan="1">蓋 章</td><td colspan="1"></td></tr><tr><td colspan="1">※ 審 查 結 果</td><td colspan="5">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>	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	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：_____					<table><tr><td colspan="1">姓 名</td><td colspan="1"></td><td colspan="4" rowspan="3">身分證正面影本</td></tr><tr><td colspan="1">性 別</td><td colspan="1"><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td></tr><tr><td colspan="1">電話（公）</td><td colspan="1"></td></tr><tr><td colspan="1">任現職日期</td><td colspan="1">年 月 日</td><td colspan="4">黏貼處</td></tr><tr><td colspan="1">最高符合學歷</td><td colspan="1">學校名稱</td><td colspan="1">所/系/科</td><td colspan="1">畢業年月</td><td colspan="2">檢測經驗</td></tr><tr><td colspan="1"><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 colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1">年 月</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="4">經 歷</td><td colspan="1">服務機構</td><td colspan="1">職位</td><td colspan="1">工作內容</td><td colspan="2">起迄年月</td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="3">訓 練</td><td colspan="1">訓練機構</td><td colspan="1">訓練名稱</td><td colspan="1">訓練內容</td><td colspan="2">起迄年月</td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="1"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="1">繳 驗 證 件</td><td colspan="1"><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 colspan="1">簽 名</td><td colspan="1"></td><td colspan="1">蓋 章</td><td colspan="1"></td></tr><tr><td colspan="1">※ 審 查 結 果</td><td colspan="5">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>	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	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																																																																																																																																																										
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	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 <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	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：_____																																																																																																																																																											
※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。	※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。																																																																																																																																																											