

職業安全衛生教育訓練管理職類結訓電腦測驗

補發結業證書申請單

※本表適用不須修改個人基本資料之申請者。

申請人姓名		身分證統一編號									黏貼照片欄 (請浮貼) 1 吋彩色照片浮貼處 (請使用照像館相片紙) (半身脫帽) (近兩年照片) 長 3.6 公分*寬 2.54 公分
訓練職類代碼及名稱											
電話											
聯絡地址	□□□-□□□ 縣 鄉市 村 路 段 號之 市 區鎮 里 鄰 街 巷 弄 樓之										
申請原因(可複選)						檢附資料(請申請人勾選)					
<input type="checkbox"/> 原證遺失。 <input type="checkbox"/> 原證破損。						<input type="checkbox"/> 1.身分證正反面影本 1 份。 <input type="checkbox"/> 2.1 吋半身照片 1 張。 <input type="checkbox"/> 3.結業證書工本費 160 元整。 ※銀行代號：130 新竹第一信用合作社 分行：0174 平鎮分社 帳號：017-001-00001787 戶名：中華民國技能發展協會					
國民身分證、外僑居留證、長期居留證 影本粘貼處 (正面，請實貼)						國民身分證、外僑居留證、長期居留證 影本粘貼處 (反面，請實貼)					
為申請職業安全衛生教育訓練管理職類結訓電腦測驗結業證書，本人同意詳實填載本申請單所示各項資料及附件；另同意勞動部、試務管理機構、測驗試場及訓練單位基於申請作業、統計分析、結業證書發放與相關訊息之必要，就本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。											
申請人簽名或蓋章：											
※測驗試場審核： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：											
補證次數為__次(含本次) <input type="checkbox"/> 確認申請人測驗成績合格 <input type="checkbox"/> 確認檢附資料齊全											
訓練單位名稱											
測驗試場名稱						複審章 簽章				初審章 簽章	
註：1.完成換發證書後，原結業證書視同作廢。 2.若非本人提出申請，請填寫背面授權委託書。											

申 請 日 期 年 月 日

授權委託書

立授權書人(以下稱本人)為向 貴訓練單位申請辦理換、補發結業證書，本人因故無法親自前往 貴訓練單位辦理相關手續，茲授權委託_____代表本人辦理相關手續。

本人及被授權人並聲明前列授權委託事項，日後倘有爭議，除可歸咎於 貴訓練單位之故意或疏失外，本人及被授權人願負一切法律責任，概與 貴訓練單位無涉。

此致

訓練單位全銜

立授權書人： (簽章)

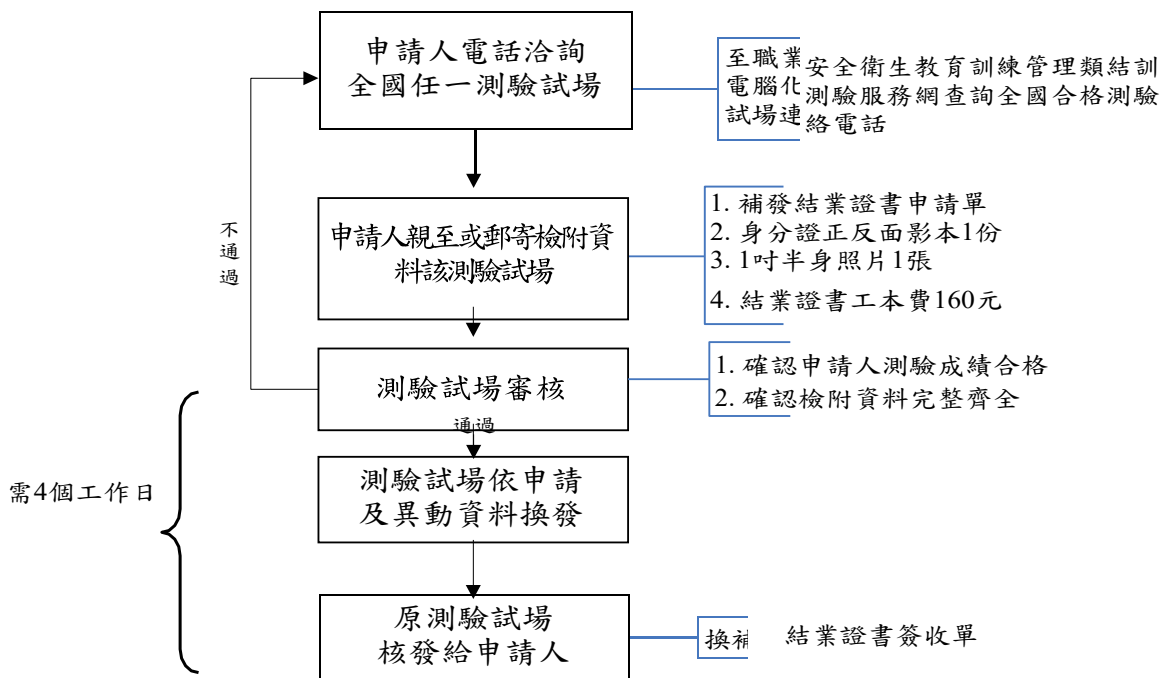
身分證統一編號：

被授權人： (簽章)

身分證統一編號：

中 華 民 國 年 月 日

補發結業證書申請流程：



備註：

查詢全國合格測驗試場連絡電話及相關資訊，請至職業安全衛生教育訓練管理類結訓電腦化測驗服務網（網站連結：<https://lsh.etest.org.tw/lshweb/>），點選「測驗試場資訊」。