

表1 專業應變人員核發同等級證書道路危險物訓練申請書

一、申請人基本資料表

*姓名		*出生年月日	年	月	日
英文名		英譯名			
*性別		*身分證字號			
*戶籍地址	□□□-□□				
*通訊地址					
*聯絡電話	市話： 行動電話：		*電子信箱		
最高學歷					
	畢業學校		科系(所)	畢(肄)業年月	
				年 月	
*現職	<input type="checkbox"/> 目前服務單位	單位名稱			職稱
		地址	□□□-□□		到職日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 目前就讀學校(若為在校學生,請填寫)	校名			就讀系所
		校址	□□□-□□		就學日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 其他(請說明):				
身分證影本正面黏貼處			身分證影本反面黏貼處		
<p>※依個人資料保護法應告知事項：</p> <p>本人同意配合申請核發毒性及關注化學物質專業應變人員合格證書時，提供相關個人資料，僅在前述目的內利用您的資料並與您聯繫。您得依法向本署行使個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本署承辦人員。</p> <p>※本人確實已詳閱申請毒性及關注化學物質專業應變人員同等級資格認可與核發同等級專業應變人員合格證書說明等相關規定，並審視自身之相關訓練資料符合換證規定後，再行申請。如提供不實資料以致造成公務人員登載不實，本人除願負一切法律責任外，且無條件同意申請無效，且不索還相關費用。</p> <p>(特此切結)</p> <p>切結人(申請人姓名)： (簽章) 年 月 日</p>					
備註說明： 1. 「*」為必填欄位 2. 檢附認證核可公告或函文證明文件。					

二、相關證明或證書文件

發證單位	
訓練單位	
有效日期	中華民國 年 月 日
證書或證明文件黏貼處	

專業應變人員核發同等級證書道路危險物訓練申請書
申請編號：

檢核結果說明：（本欄為由指定訓練機構填寫）

申請編號：	收件日期：_____年_____月_____日
<input type="checkbox"/> 資料齊全，說明：	
<input type="checkbox"/> 資料未齊全，說明：	
檢核人員：	檢核完成日期：