

## 宜蘭縣政府勞工處職業安全衛生輔導團申請表

姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國	年	月	日	照片	
身分證字號	E-mail							
現住地址 (請填郵遞區號)	□□□□□							
聯絡電話	公：	私：			手機：			
現職 (若無，免填)					職稱			
學歷	學校			年畢		學科系		
緊急聯絡人	關係				緊急聯絡電話			
經歷	請填寫職業安全衛生相關工作經驗)							
相關證照 (證書)	<input type="checkbox"/> 職業安全衛生管理員 <input type="checkbox"/> 職業安全管理師 <input type="checkbox"/> 職業衛生管理師 <input type="checkbox"/> 工礦衛生技師 <input type="checkbox"/> 工業安全技師 <input type="checkbox"/> 其他_____。							
目標勤務地區 (最後確定勤務地區仍本處指定)	<input type="checkbox"/> 頭城鎮 <input type="checkbox"/> 礁溪鄉 <input type="checkbox"/> 宜蘭市 <input type="checkbox"/> 員山鄉 <input type="checkbox"/> 壯圍鄉 <input type="checkbox"/> 羅東鎮 <input type="checkbox"/> 五結鄉 <input type="checkbox"/> 冬山鄉 <input type="checkbox"/> 蘇澳鎮 <input type="checkbox"/> 南澳鄉							
專長業別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 營造業		<input type="checkbox"/> 製造業		<input type="checkbox"/> 石油化工業		<input type="checkbox"/> 化學品製造業	<input type="checkbox"/> 電路及管道
	<input type="checkbox"/> 紡織業		<input type="checkbox"/> 農林業		<input type="checkbox"/> 運輸倉儲業		<input type="checkbox"/> 其他_____	
備註								

※ 如欲報名者，請將本表填妥，檢附1吋照 2張、學歷證明、身分證及其相關證照書、技術士證、結業證書等)影本逕寄 260 宜蘭市縣政北路1號(勞工處)註明參加職業安全衛生輔導團，資格不符與未獲錄取者，恕不另行通知亦不辦理退件。

※ 若有其他問題，歡迎來電洽詢 TEL:03-9251000 轉 1739。

※ 本處審核結果：錄取   不錄取