**宜蘭縣政府勞工處職業安全衛生輔導團申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | □男□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） | □職業安全衛生管理員 □職業安全管理師 □職業衛生管理師□工礦衛生技師 □工業安全技師 □其他\_ 。  |
| 目標勤務地區(最後確定勤務地區仍本處指定) | □頭城鎮 □礁溪鄉 □宜蘭市 □員山鄉 □壯圍鄕 □羅東鎮 □五結鄉 □冬山鄉 □蘇澳鎮 □南澳鄕 |
| 專長業別(可複選) | □營造業 | □製造業 | □石油化工業 | □化學品製造業 | □電路及管道 |
| □紡織業 | □農林業 | □運輸倉儲業 | □其他  |
| 備註 |  |

* 如欲報名者，請將本表填妥，檢附1吋照片**2張**、學歷證明、身分證及其相關證照（考試及格證書、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