

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