

證表一之一

換發技師證書

申請書(已領有工礦衛生科技師證書換發專用)

中華民國 年 月 日

姓 名	出生年月日	性 別	身分證統一編號(或居留證統一證號)	技 師 科 別	簽 章 (上網申辦者 免 簽 章 )	最近半年內二吋正面脫 帽半身照片(照片請自 行粘貼;上網申辦者須 另郵寄照片)
中文						
英文[必填] (全部大寫,與護 照相同)						
考 試 ( 檢 覈 ) 及 格 之 證 件 字 號				原領技師證書科別及字號		
科 字 第 號				工礦衛生科 字 第 號		
已領有他科技師 證書科別及字號	科 字 第 號	科 字 第 號	科 字 第 號	科 字 第 號		
戶籍地址: □□□				電 話	(公)	
通訊地址: □□□					(宅)	
				e-mail		

一、請勾選回函郵寄地址：戶籍地 通訊地 親自領取(限本人或經本人授權填寫授權書並由授權人攜帶雙方證件領取，聯絡電話： )。

二、申請須知：1 申請人應檢附書件(申請書、照片1式2張、原領技師證書正本)  
2 已領有工礦衛生科技師證書換發免付證書費  
3 英文姓名欄位必填，並應與護照姓名拼音一致；外籍人士亦同。  
4 如有疑義，洽詢電話：02-87897601、87897607

收文日期及文號