

申 請 書

受文者：彰化縣政府

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號： 字第 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明二

主旨：申請職業安全衛生管理人員資格認定，請查照。

說明：

- 一、依據職業安全衛生管理辦法第7條規定辦理。
- 二、檢附本人加蓋畢業學校證明戳章之畢業證書影本、歷年成績單正本及最近一個月內申請之個人戶籍謄本各1份，請予以認定是否具職業衛生管理師之資格。

申請人：

蓋章：

連絡電話：

地址：