

臺中市勞動檢查處 115 年度職業安全衛生專業輔導員報名表

(請檢附相關證明文件)

※編號(勿填)	※組別(勿填)	填表日	年月日	照片
姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 血型	生日	民國 年 月 日	
身分證字號		<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 已婚	
現住地址 (請填郵遞區號)	<input type="checkbox"/> □□□			
聯絡電話	公：() 轉	私：()	E-mail：	手機：
服務單位 (若無，免填)			職稱	
學歷	學校	年畢	學科系	
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"/> 甲種業務主管證書 <input type="checkbox"/> 乙種業務主管證書 <input type="checkbox"/> 丙種業務主管證書 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生管理員 <input type="checkbox"/> 職業衛生技師 <input type="checkbox"/> 職業安全/衛生管理甲級技術士證 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生管理乙級技術士證 <input type="checkbox"/> 工業安全技師 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (複選)			
目標勤務地區 請依個人需求順序填入 1~5 (最後確定勤務地區仍依本處指定)	<input type="checkbox"/> 太平區 <input type="checkbox"/> 大里區 <input type="checkbox"/> 霧峰區 <input type="checkbox"/> 烏日區 <input type="checkbox"/> 豐原區 <input type="checkbox"/> 后里區 <input type="checkbox"/> 潭子區 <input type="checkbox"/> 大肚區 <input type="checkbox"/> 沙鹿區 <input type="checkbox"/> 龍井區 <input type="checkbox"/> 梧棲區 <input type="checkbox"/> 清水區 <input type="checkbox"/> 大甲區 <input type="checkbox"/> 大雅區 <input type="checkbox"/> 神岡區 <input type="checkbox"/> 南屯區 <input type="checkbox"/> 西屯區 <input type="checkbox"/> 外埔區 <input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 西區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 北屯區 <input type="checkbox"/> 新社區 <input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 和平區 <input type="checkbox"/> 東勢區 <input type="checkbox"/> 石岡區			
專長業別 (可複選) (最後確定業別 仍依本處指定)	<input type="checkbox"/> 營造業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 製造業及營造業以外行業	
備註	預計可完成場次： 【必須完成 22 廠（場）次以上〔含第 1 次輔導 15 廠（場）次及第 2 次輔導 7 廠（場）次〕，若因故無法達成者，至少完成 10（場）次以上】			

※ 本輔導員為志願服務性質並無支領任何工資。

※ 如欲報名者，請填妥本表並檢附：1、報名表。2、1 吋照片 2 張(背後請寫姓名)。3、身分證影本。4、學經歷證明影本。5、相關證照影本（考試及格證書、技術士證、結業證書等）備妥後請 e-mail 或郵寄至臺中市勞動檢查處（臺中市豐原區陽明街 36 號 2 樓）蘇先生收。若有其他問題，歡迎來電洽詢，電話(04-2228-9111 轉 36716 或傳真(04-2527-7875)，電子信箱：seangrace@taichung.gov.tw。

※ 本處審核結果：錄取 不錄取