

財團法人中華航業人員訓練中心

111 年潛水作業主管安全衛生教育訓練報名表

報名項目	訓練名稱	訓練時數	訓練費用	備註
1	<input type="checkbox"/> 潛水作業主管	36	25,000	111年1月21日至1月25日。 有害作業主管安全衛生教育訓練。

姓名		性別		生日	
----	--	----	--	----	--

身分證字號		手機號碼	
-------	--	------	--

聯絡地址	□□□-□□
------	--------

學歷	報主管機關使用	畢業學校	報主管機關使用
----	---------	------	---------

服務單位	報主管機關使用
------	---------

報名資格文件	<p>丙級技術士以上資格：</p> <p><input type="checkbox"/> 職潛水技術士證：_____級，發證日期：</p> <p><input type="checkbox"/> 其他證明文件(請說明)：</p> <p style="text-align: center;">(請將報名資格文件連同本報名表傳真至本中心)</p>
--------	---

1. 個人資料請詳實填寫，相關資料需報主管機關備查。
2. 請將報名表與資格文件(技術士證或結訓證書影本)傳真至本中心並來電確認。
3. 報到請攜帶：1吋照片3張(請背面寫名字)、資格文件影本(職業潛水訓練結訓證書或技術士證影本)。

- 繳費方式：郵局代號：700。
 存簿帳號：0011306 0187803
 戶名：財團法人中華航業人員訓練中心
 匯款完成，請傳真匯款單據至本中心(註明姓名)，並來電確認。
- 承辦人：陳光彥先生 TEL：02-2492-2118#20 傳真：02-2492-2117