

財團法人中華航業人員訓練中心

113 年潛水作業人員/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"/> 潛水作業人員	18	15,000	特殊作業安全衛生教育訓練。 訓練日期：報名 15 人以上開訓。
2	<input type="checkbox"/> 潛水作業主管	36	20,000 (中心學員 18,000)	有害作業主管安全衛生教育訓練。 訓練日期：報名 15 人以上開訓。
姓 名		生日		性別
身分證字號		手機號碼		
E-mail				
戶籍地址		□□□-□□		
聯絡地址		□□□-□□		
<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
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		請將報名資格文件連同本報名表傳真至本中心 <input type="checkbox"/> 職潛水技術士證：_____級，發證日期： <input type="checkbox"/> 結訓證書：_____級，訓練單位：_____，結訓日期：_____		
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 2 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)。				
● 訓練費請郵局劃撥，請將匯款單據連同報名表傳真至本中心，並來電確認 戶名：財團法人中華航業人員訓練中心，帳號：16764196 ● 承辦人：陳光彥先生 TEL：02-2492-2118#20 傳真：02-2492-2117				