

社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心

補證申請書

申請日期：

申請人	出生日期 (年/月/日)	身分證字號
通訊地址	聯絡電話	
訓練名稱	課程期數	
證書編號	課程日期	
新證領取	<input type="checkbox"/> 竹南教室自取 (證書完成會通知領取, 約 7~10 日) <input type="checkbox"/> 掛號郵寄/地址 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/>	
申請事由 (應檢附資料)	<input type="checkbox"/> 證書不慎遺失。(<input type="checkbox"/> 刊登作廢報紙 或 <input type="checkbox"/> 結業書遺失切結書/聲明書) <input type="checkbox"/> 更改姓名。(須繳回原證書正本, 並附戶籍謄本正本乙份) <input type="checkbox"/> 證書破損。(須繳回原證書) <input type="checkbox"/> 其他:()原證書作廢。 <input type="checkbox"/> 證書更正錯誤。(須繳回原證書) ※茲檢附本人各項申請資料如下:(1)身分證正反面影本乙份。(2) 1 吋相片 2 張。(3) 工本費新台幣 600 元(未稅)。	
一寸相片*2 張	身分證影本 (正、反面各一份)	

以上申請事項如有不實, 本人願負一切法律責任。

申請人：

(請務必簽名及蓋章)

中華民國

年

月

日

結業證書遺失切結書

本人_____，於_____年_____月_____日 不慎遺失、燒毀、被竊、

其它：貴會_____結業證書正本，懇請補發。邇後若涉及任何

申報不實之情事，願負一切法律責任，惟口說無憑，特立此書以茲證明。

此 致

社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心

立書人：

姓 名： (簽名及蓋章)

身分證字號：

中 華 民 國 _____年 _____月 _____日

★★非本人辦理請填寫下表”代辦委託書”。

代辦委託書

委託人(姓名)_____，因無法親自前來辦理補發換發_____證書，茲

委託 _____ 君持本委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛

爭，委託人及受委託人願負相關法律責任。

此 致

社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心

委託人

受委託人 (受委託人請攜帶身分證、印章)

姓 名： (簽名及蓋章)

姓 名： (簽名及蓋章)

身分證字號：

身分證字號：

電話： 手機：

與委託人關係：

中 華 民 國 _____年 _____月 _____日