

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。(2) 繳交申請手續工本費新台幣 600 元。	
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： (簽章)

身分證字號：

中華民國 年 月 日