



證書換發申請書

請確實填寫，「*」必填。

申請日期： 年 月 日

*姓名 (請填寫正楷)			*身份證字號			照片實貼處 (請使用照像館相片紙) (半身脫帽、近2年照片)
*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		*出生年月日	年 月 日		
家用電話	()		*手機電話			
*通訊地址						
E-mail						
課程名稱 (由協會填寫)				證書字號 (由協會填寫)		
課程期數 (由協會填寫)	第 期		課程日期 (由協會填寫)	自 年 月 日 至 年 月 日		
換發原因	<input type="checkbox"/> 1.更改身份證編號 <input type="checkbox"/> 2.更改姓名 <input type="checkbox"/> 3.其他：_____			檢附資料	<input type="checkbox"/> 1. 身份證正反面影本 1 份 <input type="checkbox"/> 2. 1 吋半身照片 2 張 <input type="checkbox"/> 3. 戶籍謄本 1 份 <input type="checkbox"/> 4. 繳回舊證書 <input type="checkbox"/> 5. 繳交換發費用\$300 元整 <input type="checkbox"/> 6. 若需郵寄請附掛號回郵信封	
資料審核	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合			證書簽收		
身份證正面影本浮貼處				身份證背面影本浮貼處		
作業方式：親洽 繳費方式： <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 即期支票 <input type="checkbox"/> 匯款 銀行：中國信託(822) 花蓮分行 戶名：社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會 帳號：197-54000636-7 註：匯款完成請將單據傳真至本會				本會地址：花蓮市中央路三段 659 號 電話：03-8567997 傳真：03-8576301 E-mail： ay73.ay73@hotmail.com 網址： http://www.hlsafety.org		