**附表4 特定作業訓練申辦表**

申請日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | | | | 姓名 | |  | | |
| 職稱 |  | | | |
| 上課日期 |  | | 上課時間 | |  | | | 地點 |  |
| 性質  上課緣由 | □證照類 □系所專業需求  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  說明： | | | | | | | | |
| 課程名稱 |  | | | | | | | | |
| 課程內容 | （若主辦單位有課程表時，請附上） | | | | | | | | |
| 課程費用：新台幣 元 | | | | 申請費用：新台幣 元  自 費：新台幣 元  合 計：新台幣 元 | | | | | |
| 備註：   1. 課程性質：    1. 課程性質如為證照類，請註明該證照應用或為延續已應用證照之資格等理由。    2. 課程性質如為專業類，請註明該課程對專業應用或工作上之影響理由。    3. 課程性質如為新知或未來可能之業務應用，請註明其理由。 2. 本申請表請於參加教育訓練前提出，**本單影本暨心得報告併於憑證黏存單報支費用**。 3. 如為上班時間內之系列課程(至少2次以上)，請向訓練單位申請出勤狀況證明。 | | | | | | | | | |
| 申請單位 | | 會簽單位 | | | | 核准 | | | |
| 申請人  單位主管 | | 職業安全衛生管理單位  人事室 | | | |  | | | |