附表 4　特定作業訓練申辦表

申請日期：

<table>
<tr><td>單位</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">姓名</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>職稱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>上課日期</td><td></td><td>上課時間</td><td></td><td>地點</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>性質
上課緣由</td><td colspan="6">□證照類　□系所專業需求
□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
說明：</td></tr>
<tr><td>課程名稱</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>課程內容</td><td colspan="6">（若主辦單位有課程表時，請附上）</td></tr>
<tr><td colspan="3">課程費用：新台幣　　元</td><td colspan="4">申請費用：新台幣　　元
自　　費：新台幣　　元
合　　計：新台幣　　元</td></tr>
<tr><td colspan="7">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。</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請單位</td><td colspan="2">會簽單位</td><td colspan="3">核准</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請人

單位主管</td><td colspan="2">職業安全衛生管理單位

人事室</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>