

# 新北市政府勞動檢查處職業安全衛生輔導團申請表

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                              |          |                                |        |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------------------|--------|
| ※編號<br>(勿填)               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ※組別<br>(勿填)                                              |                              | 初次<br>入團 | 年                              | 照<br>片 |
| 姓 名                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 生日                           | 民國       | 年 月 日                          |        |
| 身分證字號                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          | E-mail                       |          |                                |        |
| 現住地址<br>(請填郵遞區號)          | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                              |          |                                |        |
| 聯絡電話                      | 公：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | 私：                           |          | 手機：                            |        |
| 現 職<br>(若無，免填)            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                              |          | 職稱                             |        |
| 學 歷                       | 學校 年畢                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                              |          | 學科系                            |        |
| 緊急聯絡人                     | 關係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                              |          | 緊急聯絡電話                         |        |
| 經 歷                       | <p>(請填寫職業安全衛生相關工作經驗)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                              |          |                                |        |
| 相關證照<br>(證書)              | <input type="checkbox"/> 職業安全衛生管理員 <input type="checkbox"/> 職業安全管理師 <input type="checkbox"/> 職業衛生管理師<br><input type="checkbox"/> 工礦衛生技師 <input type="checkbox"/> 工業安全技師 <input type="checkbox"/> 其他_____。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                              |          |                                |        |
| 目標勤務地區<br>(最後確定勤務地區仍本處指定) | <input type="checkbox"/> 土城區 <input type="checkbox"/> 三峽區 <input type="checkbox"/> 鶯歌區 <input type="checkbox"/> 樹林區 <input type="checkbox"/> 中和區 <input type="checkbox"/> 永和區 <input type="checkbox"/> 板橋區 <input type="checkbox"/> 新莊區<br><input type="checkbox"/> 泰山區 <input type="checkbox"/> 林口區 <input type="checkbox"/> 五股區 <input type="checkbox"/> 八里區 <input type="checkbox"/> 蘆洲區 <input type="checkbox"/> 三重區 <input type="checkbox"/> 淡水區 <input type="checkbox"/> 三芝區<br><input type="checkbox"/> 新店區 <input type="checkbox"/> 深坑區 <input type="checkbox"/> 汐止區 <input type="checkbox"/> 瑞芳區 <input type="checkbox"/> 石門區 <input type="checkbox"/> 金山區 <input type="checkbox"/> 萬里區 <input type="checkbox"/> 平溪區<br><input type="checkbox"/> 雙溪區 <input type="checkbox"/> 貢寮區 <input type="checkbox"/> 烏來區 <input type="checkbox"/> 石碇區 <input type="checkbox"/> 坪林區 |                                                          |                              |          |                                |        |
| 專長業別<br>(可複選)             | <input type="checkbox"/> 營造業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> 製造業 |          | <input type="checkbox"/> 石油化工業 |        |
|                           | <input type="checkbox"/> 紡織業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | <input type="checkbox"/> 農林業 |          | <input type="checkbox"/> 運輸倉儲業 |        |
| 備註                        | <input type="checkbox"/> 化學品製造業 <input type="checkbox"/> 電路及管道<br><input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                              |          |                                |        |

※ 如欲報名者，請將本表填妥，檢附 1 吋照片 2 張、學歷證明、身分證及其相關證照（考試及格證書、技術士證、結業證書等）影本逕寄 22046 新北市板橋區華江一路 216 號 1 樓（勞動檢查處 製造業科）註明參加職業安全衛生輔導團，審視文件完整者將另以電話通知安排主管面談，資格不符與未獲錄取者，恕不另行通知亦不辦理退件。

※ 若有其他問題，歡迎來電洽詢 TEL:02- 22523299 轉 718 或 715。

※ 本處審核結果：☐錄取   ☐不錄取