檔　　號：
保存年限：

更換技術士技能檢定免試術科證明申請表

選手姓名	（本人簽名）						性別	□男　□女			
身分證字號											
屆別			競賽項目	□(　　)區分區技能競賽 □全國技能競賽 □全國身心障礙者技能競賽 □國際技能競賽 □國際展能節職業技能競賽 □全國高級中等學校學生技藝競賽 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿							
參加職類					成績	□前三名 □第四-五名 □及格					
通訊地址及電話（請詳填）	□□□　縣市　市區鎮(鄉)　路（街）　段　巷　弄　號　樓之 行動電話： 電子信箱：										
申請原因	□原發證明尚未合併發證，申請更換免試術科職類 原職類：＿＿＿＿＿＿＿＿，更換為：＿＿＿＿＿＿＿＿ □其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿										
申請日期：中華民國　年　月　日											
本表填妥後，請郵寄「408 臺中市南屯區黎明路二段 501 號 6 樓 勞動部勞動力發展署技能檢定中心」，或傳真至 04-22520440。											

審核紀錄(申請人請勿填寫)

審核結果		承辦人員核章	課室主管核章
□合格	資料正確，且尚未申請技能檢定合併發證	□同意更換職類 □其他＿＿＿＿＿＿	
□不合格	□資料不正確 □已申請技能檢定合併發證 □其他＿＿＿＿＿＿		