第19屆全國身心障礙者技能競賽
暨第11屆國際展能節職業技能競賽國手選拔賽請假單

填表日期：中華民國　　年　　月　　日

參加職類			
選手姓名		**性別**	**男　　女**
出生年月日	**民國　　年　　月　　日生**		
身分證字號			
現在通訊處及電話(請詳填)	**通訊地址：** **連絡電話：**		
請假事由	**茲因(　　)，故** **1.□無法參加本屆競賽。** **2.□無法參加頒獎典禮。**		
請假人簽章	**(務必本人簽名)**		

說明：

1. **依據本屆技能競賽簡章，第十五點第一項第二款參賽選手預知屆時無法參賽時，應事先於競賽2週前（即115年10月7日前）以書面方式向勞動部勞動力發展署技能檢定中心或勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署請假，如有突發狀況未能依限請假，仍請完成請假程序，請假者視同放棄該次參賽權利，屆時不得再行主張恢復。**
2. **本表填寫完畢(務必簽名)，請依下列方式送交：**
   (1)**收件人：莊小姐**
   (2)**傳真：**(02)2298-0243
   (3)**電子郵件：**erica1103@wda.gov.tw