技能檢定具監評人員資格者暫停監評工作申請書

年 月 日

申請人請擇一申請)	監評人員簽名			身 分 證 統一編號		
	代理人簽名			代理人身分 證統一編號		
	監 評 人員姓 名			親屬關係		
電話	()	通訊地址	郵遞區號 ()		
(含手機)						
申請暫停監 評工作之職	職類名稱				級別	
類名稱、級別	1947XXXII 1111					
申請原因	□ 因健康因素 □出國 □進修					
	□ 其他					
暫停起	自 年 月	日至	年 月	日止計	年 〕	月 日
訖日期	7		, ,,		, ,	•
	※具監評人員資 個月以上,	_				// 期間超過 3// 測試辦理單位
備 註	電話連繫之行政作業。 ※暫停監評工作期間,如通知參加具監評人員資格者研討,須依規定全					
				評人員資格。	41 ~/I B)	一次似処尺主
郵 寄 地 址	勞動部勞動力 408281臺中市			•	評培訓	管理科)
電話	04-22595700					
傳 真	04-22501397	1 2 P P P P P P P P P P P P P P P P P P				
電子郵件	judge@wda.gov.tw(監評人員專用信箱)					