**技能檢定具監評人員資格者暫停監評工作申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  （含手機） | （ | ） |  | 通訊地址 | 郵遞區號（ | ） |  | |  | |  |
|  | | |
| 申請暫停監評工作之職類名稱、級  別 | 職類名稱 | | |  | | | | 級別 | |  | |
| 申請原因 | * **因健康因素** □**出國** □**進修** * **其他** | | | | | | | | | | |
| 暫停起訖日期 | 自 | 年 | 月 | 日至 | 年 月 | 日止計 | 年 | | 月 | | 日 |
| 備 註 | **※具監評人員資格者，因健康因素、出國工作或進修等情形，期間超過 3 個月以上，需主動申請暫停擔任監評工作，以減少術科測試辦理單位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**  **程參訓及測試成績合格，以延續監評人員資格。** | | | | | | | | | | |
| 郵 寄  地 址 | 勞動部勞動力發展署技能檢定中心（場地評鑑及監評培訓管理科） 408281臺中市南屯區黎明路二段 501 號 6 樓 | | | | | | | | | | |
| 電 話 | 04-22595700 轉分機 831-838 | | | | | | | | | | |
| 傳 真 | 04-22501397 | | | | | | | | | | |
| 電子郵件 | [judge@wda.gov.tw](mailto:judge@wda.gov.tw)（監評人員專用信箱） | | | | | | | | | | |

年 月 日