

格式一之一 作業環境測定機構或執業工礦衛生技師變更事項申報表

☐作業環境測定機構

☐技師事務所

機構名稱

地址

負責人姓名

電話

電話

電話

☐勞工作業環境測定機構或技師事務所

電話、位置或地址

☐必要之測定儀器設備變更

☐機構人員異動：

☐人員辦理測定類別異動

☐新進

☐離職

☐1.變更地址之資料
(檢附變更後之政府機關、大專院校或法人等事業之證明文件。另執業之工礦衛生技師應檢附報經中央技師主管機關核准變更技師事務所之證明。)

☐2.必要之測定儀器設備變更
(變更儀器設備清單)

☐3.變更人員
(新增人員或測定項目應檢附資格證明文件)

上列變更事項皆為屬實，變更日期為 年 月 日

此致
行政院勞工委員會

機構名稱：
；

申請機構印鑑

負責人

(簽章)

填表人：
填表日期： 年 月 日

本表一式兩份