

附表五

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		編號□□□□	
固定事務所之地址			
負責人姓名		電話	
		傳真	
		電子郵件	
變更項目	<input type="checkbox"/> 負責人變更	檢附資料項目	<input type="checkbox"/> 1、負責人變更登記證明文件
	<input type="checkbox"/> 地址或聯絡方式變更		<input type="checkbox"/> 2、地址變更登記證明文件或聯絡方式變更說明 (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)
	<input type="checkbox"/> 必要之測定儀器設備變更		<input type="checkbox"/> 3、測定儀器設備變更對照表
	<input type="checkbox"/> 測定人員異動 (原因：)		<input type="checkbox"/> 4、新增人員或測定類別應檢附資格證明文件
	<input type="checkbox"/> 其它		
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		負責人： (簽章)	
申請機構印鑑			

中華民國 年 月 日