

中華民國工業安全衛生協會 個人會員 預備會員 入會申請書

姓名	身分證字號	出生地	省(市) 縣(市)
出生	年 月 日	連絡處	
學歷	科系： <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
服務單位	部門：		職稱：
單位地址	連絡電話		
	連絡傳真		
E-mail	手 機		

工業安全衛生 相關工作經驗	服務單位	職 稱	安衛工作起迄時間	證明文件	備註
			年 月至 年 月		
			年 月至 年 月		
			年 月至 年 月		
	證照或畢業證書名稱	取得日期	證書字號	附影本	

茲願依照 貴會章程及有關規定加入為個人會員，敬請准予入會為荷。

此 致

中華民國工業安全衛生協會

申請人：

蓋章：

推薦人：(具本會個人會員)

個人會員：

蓋章：

電話：

個人會員：

蓋章：

電話：

個人會員：

蓋章：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

審 查 紀 錄			會員暨章程委員會審查	理 事 會 審 查
會員別	個人會員	預備會員	本申請書： 業經第 屆第 次會員 暨章程委員會審查結果： <input type="checkbox"/> 符合個人會員 <input type="checkbox"/> 符合預備會員 註： 年 月可申請個人會員 <input type="checkbox"/> 不符合入會資格 主任委員： 民國 年 月 日	本申請書： 業經第 屆第 次理事 會審查結果： <input type="checkbox"/> 符合個人會員 <input type="checkbox"/> 符合預備會員 <input type="checkbox"/> 不符合入會資格 理事長： 民國 年 月 日
項目				
資料是否齊全	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
年齡是否符合	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
安衛工作經驗是否符合	證件 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	年資 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
介紹人及人數是否符合	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
承辦人	單位主管	秘書長		

工業安全衛生相關工作經驗證明文件：