

附件 23

【15200 電腦輔助立體製圖】				
技術士技能檢定術科測試繪圖軟體設備需求勾選表				
姓名		身分證 統一編號		准考證 號碼
聯絡 電話				填表日期 年 月 日
使用之繪圖軟體名稱（請在□內打√表示之，可複選） <input type="checkbox"/> Solidworks <input type="checkbox"/> Inventor <input type="checkbox"/> AutoCAD <input type="checkbox"/> Pro/Engineer <input type="checkbox"/> 其它：_____ _____ _____				

※本表僅用來提供術科測試辦理單位參考，應檢人在接獲術科測試辦理單位術科通知時，如個人使用之電腦繪圖軟體，未在檢定場地提供軟體表中時，請預先與術科測試辦理單位聯繫，以便安排應檢人於檢定前，以自備合法軟體會同場地負責人進行安裝。