

# 附件 40

## 資料變更申請單

| 全國技術士技能檢定資料變更申請單   |  |                       |                 |    |
|--|--|-----------------------|-----------------|----|
| 申請人姓名  |  | 職類名稱                  |                 | 級別 |
| 身分證統一編號  |  | 准考證號碼                 | 電話              |    |
| 申請內容   | <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 通信地址(含術科郵寄用地址條) <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 聯絡電話<br><input type="checkbox"/> 身分證統一編號 |                       |                 |    |
| 事由   | 申請變更 年度第 梯次技能檢定報檢人基本資料<br>變更前: □□□(變更地址者請寫郵遞區號)<br>變更後: □□□(變更地址者請寫郵遞區號)<br>申請人簽名或蓋章: 申請日期:  |                       |                 |    |
| 檢附資料   | 1. <input type="checkbox"/> 本申請單(必附) 2. <input type="checkbox"/> 身分證影本(必附)<br>3. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本或其他資料變更證明文件(變更姓名或身分證統一編號者)                             |                       |                 |    |
| 申請流程   | 填寫本申請單→備妥檢附資料→寄至右列受理單位   | 學科測試前                 | 學科測試後           |    |
|  |  | 技專校院入學測驗中心<br>技能檢定專案室 | 勞動部勞動力發展署技能檢定中心 |    |
| 請參閱附件 39 各項申請作業郵寄用地址條  |  |                       |                 |    |
| ※備註：(以下欄位由受理單位填寫)  |  |                       |                 |    |
| 受理單位：  |  |                       |                 |    |
| <input type="checkbox"/> 學科測試前：技專校院入學測驗中心技能檢定專案室<br><input type="checkbox"/> 學科測試後：勞動部勞動力發展署技能檢定中心（全國檢定及發證管理科） |  |                       |                 |    |
| 收件時間（以戳記為憑）：   |  |                       |                 |    |
| 收件人員：  |  |                       |                 |    |