

附件 26

【20800電腦輔助機械設計製圖】				
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 <small>(報檢人請勿自行填寫)</small>
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"/> Creo <input type="checkbox"/> SolidEdge <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，如所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，並由術科測試辦理單位安排應檢人於檢定前自備合法原版軟體(須含中文)，會同場地負責人進行安裝。