附件 41

資料變更申請單

<table>
<tr><td colspan="8">全國技術士技能檢定資料變更申請單</td></tr>
<tr><td>中文姓名
或原住民傳統姓名</td><td></td><td>職類名稱</td><td></td><td>級別</td><td></td></tr>
<tr><td>原住民傳統姓名
並列之羅馬拼音</td><td></td><td>准考證號碼</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>英文姓名</td><td></td><td>身分證統一編號</td><td></td><td>電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申請內容</td><td colspan="7">□中文姓名/英文姓名　□原住民傳統姓名並列之羅馬拼音
□身分證統一編號　□聯絡電話
□通信地址(含術科郵寄用地址條)　□戶籍地址</td></tr>
<tr><td>事　由</td><td colspan="7">申請變更　年度第　梯次技能檢定報檢人基本資料
變更前:□□□(變更地址者請寫郵遞區號)

變更後:□□□(變更地址者請寫郵遞區號)

申請人簽名或蓋章:　申請日期:</td></tr>
<tr><td>檢附資料</td><td colspan="7">1.□本申請單(必附)
2.□身分證件影本(必附)
3.□戶籍謄本或新式居留證(變更姓名或身分證統一編號者)</td></tr>
</table>

身分證件影印本浮貼處 (正　面)	身分證件影印本浮貼處 (反　面)

申請流程：填寫本申請單→備妥上述檢附資料→依下表寄至相對應受理單位

(請參閱**附件 40** 各項申請作業郵寄用地址條)

職類	受理時間	受理單位
職業安全衛生管理乙級	第一梯：02/25(五)前 第二梯：06/17(五)前 第三梯：10/21(五)前	全國技能檢定通信報名統一收件中心 (640-303 雲林縣斗六市大學路三段 123 之 5 號)
	第一梯：02/25(五)後 第二梯：06/17(五)後 第三梯：10/21(五)後	勞動部勞動力發展署技能檢定中心 (408204 臺中市南屯區黎明路二段 501 號 6 樓)
其他職類	學科測試前	全國技能檢定通信報名統一收件中心 (640-303 雲林縣斗六市大學路三段 123 之 5 號)
	學科測試後	勞動部勞動力發展署技能檢定中心 (408204 臺中市南屯區黎明路二段 501 號 6 樓)

※備註：**(以下欄位由受理單位填寫)**

受理單位收件時間（以戳記為憑）:

收件人員：