

運動防護員證書補（換）發申請書

姓 名		英文姓名	
性 別		出生年月日	民國 年 月 日
證書編號		身分證字號	
原 住 民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是請填寫族別：		
(請黏貼國民身分證影本正面) (外籍人士請黏貼居留證影本正面)		(請黏貼國民身分證影本背面) (外籍人士請黏貼居留證影本背面)	
			(黏貼二吋照片一張)
現職單位			職 稱
E-MAIL			聯絡電話
通訊地址			
備 註	一、污損不堪使用者，請持原證申請換發。 二、須由本人親自申請，委託他人代請領者，須有委託書。 三、領取方式請勾選其中一項： <input type="checkbox"/> 親自或委託他人代領。 <input type="checkbox"/> 自備 A4 信封並貼足 50 元郵資及填妥收件資料委託本會郵寄。 四、須繳交補換發證費用 200 元整。		
切 結			
本人（姓名）_____，運動防護員證書正本茲因_____			
<input type="checkbox"/> 補發 。若有尋獲定當自行銷毀，不作為有效證明或其他用途。以上如有任何不實或 <input type="checkbox"/> 換發			
造假，願負一切法律責任。			
立書人簽章：			
中華民國 年 月 日			

請翻面張貼各級救護技術員證書影本

承辦人：_____

(請黏貼救護技術員證書影本正面)

(請黏貼救護技術員證書影本背面)