

彰化縣衛生局第三、四級毒品危害講習異動申請書

姓名		原講習日期	年 月 日
身分證字號		連絡電話	手機： 市話：
通訊地址			
異動類別	原因	應檢具文件	
<input type="checkbox"/> 延期	<input type="checkbox"/> 因病	診斷證明	
	<input type="checkbox"/> 兵役	服役證明	
	<input type="checkbox"/> 服刑	在監證明、判決書(正本)	
	<input type="checkbox"/> 其他(說明：)	檢附佐證文件	
<input type="checkbox"/> 移訓至 _____縣/市	<input type="checkbox"/> 因戶籍設籍於其他縣市	身分證正反面影本	
	<input type="checkbox"/> 因於其他縣市工作	在職證明	
備註	<p>1. 不受理事假請假：不予受理因工作或私事而未到課。</p> <p>2. 講習課程相關問題：請洽彰化縣衛生局藥物科 04-7116710 三、四級講習承辦人。</p> <p>3. 講習罰金與行政執行怠金：請洽彰化縣警察局 04-7619771 刑事警察大隊第一組。</p> <p>4. 請將本申請書及檢具文件於講習 7 日前郵寄至彰化縣成功里中山路 2 段 162 號(彰化縣衛生局毒品危害防制中心收)，或傳真至 04-7116508。</p> <p>5. 申請完畢後請撥打 04-7116710 向承辦人確認，若資料未齊全者，視為未完成手續，恕難核准申請，敬請諒查。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">申請人簽章 (代申請人簽章)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">關係</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">中華民國 年 月 日</p>		