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 | |
| □延期 | | □ 因病 | | 診斷證明 | |
| □ 兵役 | | 服役證明 | |
| □ 服刑 | | 在監證明、判決書(正本) | |
| □ 其他(說明：　　　　　　) | | 檢附佐證文件 | |
| □移訓至  縣/市 | | □ 因戶籍設籍於其他縣市 | | 身分證正反面影本 | |
| □ 因於其他縣市工作 | | 在職證明 | |
| 備註 | 1. **不受理事假請假：不予受理因工作或私事而未到課。** 2. 講習課程相關問題：請洽彰化縣衛生局**醫政科**04-7115141分機5310三、四級講習承辦人。 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。 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(彰化縣衛生局醫政科收)**，或傳真至04-7124557。 5. 申請完畢後請撥打04-7115141分機5310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。   申請人簽章  （代申請人簽章）　　　　　　　　　　 關係  中華民國　　　年　　月　　日 | | | | |