

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		