**委辦專班訓練申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請單位 |   |
| 統一編號 |   |
| 連絡人/部門 |   | 聯絡電話 |  (公)(手機) |
| 傳真號碼 |   |
| 電子郵件信箱 |   |
| 單位地址 |   |
| 上課地點 |  □同上。其他： |
| 課程類別 | □輻射操作人員18小時□輻射安全證書36小時□每年定期回訓班(3小時/6小時) |
| 預計上課天數 | □安排          天課程，一天          小時□由本單位安排 |
| 梯次及人數 | (預估)           梯， 一梯          人；合計           人 |
| 備註 |   |

※填妥後請將本申請書回傳,將依貴單位需求進行報價。

申請日期：　　年　　月　　日

 華新輻射防護偵測股份有限公司