

雲林縣毒品危害防制中心 三、四級毒品講習異動申請表

受講習人姓名		身分證字號	
聯絡電話			
聯絡地址			
原訂講習日期	年	月	日
<input type="checkbox"/> 臨時請假	<input type="checkbox"/> 無法離開工作崗位，檢附公司證明書。 <input type="checkbox"/> 因病、傷者，檢附醫院及醫師證明影本。 <input type="checkbox"/> 動員機關之召集或徵集，檢附教育召集或徵集令影本。 *單次案件申請以 1 次為限。 *請於應受講習日前申請，逾時申請將不準予請假。		
<input type="checkbox"/> 延期講習	<input type="checkbox"/> 入伍服役者，檢附軍人身份證件影本，_____年_____月退伍。 <input type="checkbox"/> 入獄服刑者，檢附在監證明書影本。 (服刑監所：_____；預計出監日期：_____年_____月_____日) <input type="checkbox"/> 出國者，檢附護照或機票影本。 (回國期程：_____年_____月_____日。)		
<input type="checkbox"/> 申請代訓	本人因_____故申請准於協助 轉介至_____ (縣市)毒品危害防制中心，參加毒品危害講習。		
<input type="checkbox"/> 線上課程	本人願意以線上課程方案完成講習課程，並至雲林縣毒防中心進行面談及愛滋篩檢。 完成日期：_____年_____月_____日 (由本局填寫)		
<input type="checkbox"/> 免除講習	理由：_____ *請檢附死亡證明、失蹤證明、警局撤案證明...等，俾利辦理後續事宜。		
申請人或代理人 簽名及蓋章		關係	
		聯絡電話	

中 華 民 國 年 月 日

附註：

1. 承辦單位：雲林縣毒品危害防制中心
 電話：0800-770885 (毒防諮詢專線) 講習承辦人
 傳真：05-5347397
 地址：雲林縣斗六市府文路 34 號 3 樓
2. 填寫完畢後請將申請表及相關證明文件，傳真至本中心，或加入中心 Line 好友，回傳清楚拍攝之申請表。
3. 另請附上身分證正反面影本 (或照片)以證明身分，否則不予受理。

