

初級流通連鎖經營管理 證照檢定
證書換證/補發 申請書

一、 個人資料：

中文姓名：_____

英文姓名：_____

性 別： 男 女

身分證字號：_____

出生年月日：民國_____年_____月_____日

通訊地址：_____

聯絡電話：_____

手機號碼：_____

電子郵件：_____

二、原考試日期：第_____屆_____年_____月_____日

三、原考試地點：_____

四、換（補）發原因

<input type="checkbox"/> 換證	<input type="checkbox"/> 1. 舊證破損 <input type="checkbox"/> 2. 更改姓名（請附戶籍謄本一份） <input type="checkbox"/> 3. 其他_____	<input type="checkbox"/> 1. 身分證正反面影本1份 <input type="checkbox"/> 2. 原證件請一併隨本申請書寄回
<input type="checkbox"/> 補發	<input type="checkbox"/> 1. 遺失 <input type="checkbox"/> 2. 更改姓名（請附戶籍謄本一份） <input type="checkbox"/> 3. 其他_____	<input type="checkbox"/> 1. 身分證正反面影本1份
備註	1. 工本費：300元 2. 請將金額匯至執行單位指定帳戶： 匯款帳號：泛亞通國際股份有限公司 匯款帳號：610-102-009617 （台北富邦銀行 師大分行） 3. 郵寄地址：106台北市復興南路二段268號4樓之5 『考證專案辦公室』收 4. 聯絡電話：02-2377-0285	

【上述資料如有虛假，申請人願負相關法律責任，並承擔不實內容導致證書無效的責任】