連江縣毒品危害防制中心三、四級毒品危害講習請假單

傳真電話：0836-23522

傳真 5 分鐘後致電0836-23122確認傳真是否成功

申請人：□本人□委託人

應受講習人姓名		性別		出生年月日	年　月　日
身分證字號		聯絡電話			
聯絡地址					
受委託人姓名		與應受講習人關係			
身分證字號		聯絡電話			
聯絡地址					
原本講習日期	_____年____月____日（_____年度第_____場次）				
預定補課日期	_____年____月____日（場次資訊請電洽 0836-23122）				
請假原因（自行勾選）	◎請假單應檢附證明文件，否則請假無效。 □因病、傷者：檢附看診單、批價掛號單及醫師證明。 □重大疾病或長期住院者：檢附醫院所開立之證明。 □入監或相關司法程序：檢附在監證明或相關司法證明文件。 □服役或教召：在職證明、教召令或軍人證影本。 □死亡：死亡證明。 ◎不受理因工作或私事無法到課等請假事由，請主動來電預約講習課程。 ◎未出席者怠金處分：請假後1個月內應完成補課，1個月內未完成者本中心將移送相關佐證資料至警察局，依行政執行法規定處以怠金。 ◎講習罰緩與行政執行怠金請洽:0836-25859連江縣政府刑事警察大隊。				
申請人簽章	_____年_____月_____日	收件個管師（核章）			

此處請黏貼 身分證正面影本	此處請黏貼 身分證背面影本