|  |
| --- |
| **C:\Users\leemeipc4\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\台灣美容logo.jpg****社團法人台灣美容產業技能協會** |
| **合格證書換、補發申請表** |
| 中文姓名 |  | 測驗職類 | 影視造型設計 | 等級 | 初級 |
| 英文姓名 | （與護照相同，如未填寫則不顯示於證書） | 公司電話：住家電話：行動電話：E-MAIL： |  | 請浮貼1吋相片1張（一年內正面彩色半身脫帽相片，不得黏貼以印表機列印之照片或生活照；照片背面並寫明姓名、職類名稱與等級） |
| 身分證統一編號 |  |
| 出生年月日 |  |
| 收件地址 | □□-□□ |
| 項目 | 原因 | 應附證件（請申請人勾選） | 資格審核及簽名 |
| 　⬜換發 | ⬜1.舊證破損⬜2.更改身分證統一編號（加附戶籍謄本或「甲式」新式戶口名簿影本⬜3.更改姓名⬜4.原證書基本資料誤植原因：　　　　　　　　　　⬜5.其他：　　　　　　　　　　 | ⬜1.身分證正反面影本⬜2.原證書⬜3.1吋彩色半身照片1張⬜4.繳費收據正本（1張新臺幣160元整，屬基本資料誤植免繳） | ⬜同意⬜不同意（請於3日內補件） |
| 初核 |
|  |
| 核定（第二層決行） |
|  |
| 　⬜補發 | ⬜1.遺失⬜2.其他：　　　　　　　　　　 | ⬜1.身分證正反面影本⬜2.1吋彩色半身照片1張⬜3.繳費收據正本（一張新臺幣160元整） |  |
| 身分證正面影印本黏貼處 | 身分證反面影印本黏貼處 | 繳費證明黏貼處 |
| **備註：****1.請確認資料均已填妥後，連同貼妥掛號郵資及填妥收件人資料之回郵信封（可裝A4大小之封袋），寄至本會地址；或親赴本會辦理及領取。****2.申請表寄送後，經一個月以上仍未取得證書時，請與本會聯繫。****單位地址：桃園市平鎮區忠孝路44號1樓****單位電話：（03）402-3166****單位傳真：（03）402-1007** |