|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | | |