|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | |
| **成績單補發申請表** | | | | | | | |
| **姓名** |  | **測驗職類** | **影視造型設計** | | | **等級** | **初級** |
| **身分證**  **統一編號** |  | **准考證號碼** |  | **電話** |  | | |
| **事由** | **申請補發 年度第 梯次技能測驗成績單**  **申請日期: 申請人簽名:** | | | | | | |
| **檢附資料** | ⬜1.身分證正反面影本  ⬜2.貼妥掛號郵資及填妥收件人資料之回郵信封 | | | | | | |
| **備註：**  **1.請填妥本申請表，並備妥檢附資料後，寄至本會會址。**  **2.親赴本會辦理及領取者，可免附回郵信封。**  **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** | | | | | | | |