

## 變更戒檳班講習時間或地點申請單

戒 檳 班 講 習 對 象	姓 名		性 別	
	出生年月日	民國 年 月 日	身 分 證 統 一 號 碼	
	住 ( 居 ) 所	縣 鄉 市 鄉 市 路 段 巷 號 樓 市 鎮 區 街 弄 之		
	連 絡 電 話		傳 真	
依 據	<機關>執行違反廢棄物清理事業案件裁處書(中華民國 年 月 日 字第 號)裁 處戒檳班講習 4 小時及<機關>戒檳班講習通知單(中華民國 年 月 日 字第 號)。			
假 別 及 擬 申 請 天 數	<input type="checkbox"/> 事假(婚喪、工作、入伍、考試等) <input type="checkbox"/> 病假(傷病、娩假等) <input type="checkbox"/> 申請異地戒檳班講習之縣市：_____市(縣) <input type="checkbox"/> 其他正當理由(請說明) _____ 可接受講習日期____年____月____日以後 (不得超過2個月)		檢 附 證 明 文 件	檢 附 文 件
申請人簽名或蓋章：		填表日期：		
核 復 意 見				

承辦人員：

審核：

主管：

<填表時請參閱背面申請變更時間或地點注意事項及填表說明>

## 變更戒癮班講習時間或地點申請單注意事項及填表說明

- 一、接獲戒癮班講習通知單後，須按戒癮班講習通知單所定之時間及地點報到，如欲申請變更講習時間或地點，請填寫本申請單，並經處分機關核准後始得變更講習時間或地點，申請變更次數以一次為限。
- 二、講習當日如遲到即不可進場。
- 三、如欲申請變更講習時間或地點，須於戒癮班講習日四日前提出申請。
- 四、請務必詳實填寫申請單上所有資料，不得空白，並檢附有關證明文件或其影本。
- 五、本申請單須由本人親自簽名，以郵寄、傳真方式或親自送達處分機關。
- 六、處分機關於收到申請單後，將依所提之申請原因進行審核，另行通知講習時間及地點。