

**勞動部勞動力發展署**  
**身心障礙者職業重建服務專業人員資格認證及**  
**專業訓練時數抵免認定**  
**資格認證展延申請表**

申請日期 年 月 日

申請人		身分證字號	
任職單位		現職	
通訊地址		電話/手機	
具備資格 <small>(若具備多重資格，請分列填寫)</small>		資格認證有效期間	
<input type="checkbox"/> 職業訓練師		____年__月__日至____年__月__日	
<input type="checkbox"/> 職業訓練員		____年__月__日至____年__月__日	
<input type="checkbox"/> 職業輔導評量員		____年__月__日至____年__月__日	
<input type="checkbox"/> 就業服務員		____年__月__日至____年__月__日	
<input type="checkbox"/> 職業重建個案管理員		____年__月__日至____年__月__日	
<input type="checkbox"/> 督導 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 職業重建個案管理		____年__月__日至____年__月__日	
申請事由	<input type="checkbox"/> 育嬰留職停薪 <input type="checkbox"/> 職業災害 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 具體說明：		
留職停薪 生效日期	____年__月__日	復職日期	____年__月__日
地方政府同 意扣除期間	____年__月__日至 ____年__月__日		共計____年__月__日
備註	<b>★應檢附文件：</b> <input type="checkbox"/> 工作所在地之直轄市、縣(市)主管機關同意文件 <input type="checkbox"/> 其他證明文件 <input type="checkbox"/> 原資格核定函及資格證明影本		
申請人簽章			