監考人員簽名確認

格式十三　（訓練單位全銜）受訓學員點名紀錄

○○○○○○○○○○(種類)安全衛生教育訓練班第○○○期

○　年　○　月　○　日　至　○　年　○　月　○　日

全程未缺課：　人；缺課超過五分之一：　人；曾曠課：　人；請假超過三小時：　人

缺課學員座號	缺課學員姓名	上課日期																				
		課程名稱																				
		缺課時數																				
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

缺課超過五分之一學員名單
需再補課學員名單及時數