

附件一

○○○年度職業安全衛生教育訓練管理職類
結訓電腦測驗期程

縣市別	測驗試場資訊	辦理 梯次	受理報名期間	測驗時程
	測驗試場名稱：	1	/ ~ /	/
	報名地址：	2	/ ~ /	/
	測驗地址：	3	/ ~ /	/
	電話：	4	/ ~ /	/
	傳真：	5	/ ~ /	/
	每日報名時間：	6	/ ~ /	/
		7	/ ~ /	/
		8	/ ~ /	/