

臺北市勞動條件檢查陪同鑑定人 自行推薦表

| 自行推薦人基本資料 | | | | |
|--|-----------------|----|--------|----|
| 陪同鑑定人所屬行業：_____ | | | | |
| 陪同鑑定人資格符合條件：(可複選，並提供相關證明文件) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 在大專以上學校擔任相關勞工系所教師職務三年以上者。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 從事同一行(職)業工作五年以上者。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 在同一行(職)業工會或相關勞工團體，擔任理(監)事。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 擔任工會或相關勞工團體會務幹部三年以上。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他經勞動局或勞檢處認定，具有特殊專長者。(請具體詳細說明相關行業之專長或提供相關主管機關之證照) | | | | |
| 姓名 | | 性別 | | |
| 通訊地址 | | | | |
| 連絡方式 | 室內電話號碼(公) | | 電子郵件信箱 | |
| | 手機號碼 | | | |
| 現任職務 | 服務單位 | | | 職稱 |
| 經 歷 | | | | |
| 事業單位名稱 | 服務起訖期間 (年、月) | 職稱 | 工作內容 | |
| | 年 月 至 年 月 | | | |
| | 年 月 至 年 月 | | | |

附件三

| | | | |
|--|-----------------|--|--|
| | 年 月 至 年 月 | | |
| | 年 月 至 年 月 | | |

特 殊 專 長 / 證 照

| 專長項目 | 證照名稱與編號 | 有效期限 | 認證機關 | 專長描述 |
|------|---------|------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |

相 關 實 務 經 驗

請具體敘明實務經驗：

推薦人簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日