

附件一

## 台北市機械技師公會 專長調查表

日期：年 月 日

姓名：	出生日期：民國 年 月 日
身份證號：	電子郵件：
通訊地址：	傳 真：

### 學 歷

等別	學校名稱	科 系	起迄年月	學 位
高(工)中				
專科				
大學				
研究所				

### 專 長

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

### 經 歷

機關名稱	職 別	擔任工作	任職期間	
			起	迄

[註]依據個人資料保護法規定，本專長調查表僅供台北市機械技師公會為辦理技術及鑑定服務之輪值排序使用，不做其他用途。