

雲林縣毒品危害防制中心 三、四級毒品講習異動申請表

受講習人姓名	身分證字號	
聯絡電話		
聯絡地址		
原訂講習日期	年	月
<input type="checkbox"/> 臨時請假	<input type="checkbox"/> 無法離開工作崗位，檢附公司證明書。 <input type="checkbox"/> 因病、傷者，檢附醫院及醫師證明影本。 <input type="checkbox"/> 動員機關之召集或徵集，檢附教育召集或徵集令影本。 *單次案件申請以 1 次為限。 *請於應受講習日前申請，逾時申請將不準予請假。	
	<input type="checkbox"/> 延期講習 (服刑監所：_____；預計出監日期：____年____月____日) <input type="checkbox"/> 出國者，檢附護照或機票影本。 (回國期程：____年____月____日。)	
<input type="checkbox"/> 申請代訓	本人因_____故申請准於協助轉介至_____ (縣市) 毒品危害防制中心，參加毒品危害講習。	
<input type="checkbox"/> 線上課程	本人願意以線上課程方案完成講習課程，並至雲林縣毒防中心進行面談及愛滋篩檢。 完成日期：_____年_____月_____日 (由本局填寫)	
<input type="checkbox"/> 免除講習	理由：_____ *請檢附死亡證明、失蹤證明、警局撤案證明...等，俾利辦理後續事宜。	
申請人或代理人 簽名及蓋章	關係	
	聯絡電話	

中 華 民 國 年 月 日

附註：

1. 承辦單位：雲林縣毒品危害防制中心
 電話：0800-770885 (毒防諮詢專線) 講習承辦人
 傳真：05-5347397
 地址：雲林縣斗六市府文路 34 號 3 樓
2. 填寫完畢後請檢附請假相關證明文件，並傳真至本中心，或加入中心 line@帳號回覆相關資訊。
3. 請附上身分證正反面影本以證明身分，否則不予受理。

