申請函

受文者：臺中市政府勞工局

發文日期：中華民國○○年○○月○○日

附件：身分證正反面影本、畢業證書影本、成績單

主旨：檢送本人戶籍證明文件、加蓋畢業學校證明戳章之畢業證書影本及成績單各1份，請予以認定是否具職業安全衛生管理員資格，請 查照。

簽名（或蓋章）：○○○

聯絡地址：臺中市○○區○○里○○路（街）○○號

聯絡電話：