馬公航空站109年

安全管理系統特別訓練報名表

單位名稱：

聯絡人：

聯絡電話：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 職稱 | 身分證號(公家機關人員填寫) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1、請於11月20日（星期五）前填妥後，傳真或逕送至本站航務組。聯絡人：李修娟（TEL：922-9169/FAX：921-7316）。

2、需將訓練時數納入終身學習時數者，請填寫「身分證號」欄位。