**高雄市土木技師公會**

本項人力庫效期

同第十四屆任期

 **第14屆鑑定報告書 複審委員(技師)人力庫 報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會員編號 |  | 姓 名 |  |
| 連絡電話 | (H) (O) 行動電話： |
| 電子信箱 |  |
| 主要專長<必填> |  |
| 學經歷<必填> |  |
| 曾辦案件案 號 | □本會鑑定案 □友會鑑定案 (請檢附證明文件) |
| 曾參加之講習會(請勾選) | * 本公會舉辦之鑑定講習會
* 友會舉辦之鑑定講習會 (請檢附證明文件)
 |
| 附註 | 1. 本報名表務必請於**114年5月20日**前以E-mail、傳真或郵寄等方式送會彙辦。
2. 為防止重複報名，請 台端親自報名，勿假手他人，如以傳真報名則不必再郵寄報名表，但請務必電洽本會確認。

3.**依本會規定，審查技師應至公會取件審查，不得要求郵寄或其它** **方式，如不能親自來本會取件者，請勿報名，以免徒增困擾**。4.資格限定：凡具有相關鑑定或審查作業經驗者並曾参加過本會或友會舉辦之鑑定講習會者。 (請檢附證明文件) |

本會地址：高雄市鼓山區中華一路二０三號三樓

本會電話：(07)552-0279(代表號) 　　聯絡人：洪麗秋

傳　　真：(07)553-2146

***為避免發生遺漏之情事而影響個人權益，請於傳真或E-MAIL報名後電洽本會確認，謝謝。***