

**桃園市政府毒品危害防制中心三、四級毒品危害講習
請假及特殊事項申請單**

官方 LINE : @658atlzd

傳真 : 03-3340321 , 傳真後致電 03-3341066 確認傳真成功

申請人 : 本人 委託人

應受講習人姓名		性別		出生年月日	年 月 日
身分證字號		聯絡電話			
聯絡地址					
受委託人姓名		與應受講習人關係			
身分證字號		聯絡電話			
聯絡地址					
原本講習日期	_____年____月____日				
預定補課日期	_____年____月____日 (場次資訊請電洽 03-3341066)				
請假原因 (自行勾選)	<p>◎請假單應檢附證明文件，否則請假無效。</p> <p><input type="checkbox"/>因病、傷者：檢附看診單、批價掛號單及醫師證明。</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病或長期住院者：檢附醫院所開立之證明。</p> <p><input type="checkbox"/>入監或相關司法程序：檢附在監證明或相關司法證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服役或教召：在職證明、教召令或軍人證影本。</p> <p>◎特殊事項：<input type="checkbox"/>死亡：死亡證明。</p> <p>◎不受理因工作或私事無法到課等請假事由，請主動來電預約講習課程。</p> <p>◎講習罰緩與行政執行怠金請洽 03-3380529 桃園市政府刑事警察大隊。</p>				
申請人簽章	_____年____月____日		收件個管師 (核章)		
<p style="font-size: 24px; color: gray;">此處請黏貼本人 身分證影本正面</p>			<p style="font-size: 24px; color: gray;">此處請黏貼本人 身分證影本反面</p>		
<input type="checkbox"/> 同意請假，請假起訖日：_____年____月____日至_____年____月____日，請假訖日後2個月內應完成補課，2個月內未完成者本局將移送相關佐證資料至警察局，依行政執行法規定處以怠金。					
<input type="checkbox"/> 不同意請假，原因：					