

# 國立臺南護理專科學校 承攬商職業安全衛生管理人員設置報備申請書

工程名稱：

工程期間：

承攬商名稱：

施工地點：

負責人：

施工負責人：

地址：

電話號碼：

申 請 生 設 置 安 全	名 稱		本人同意擔任本工程安全衛生管理人員，並負職業安全衛生法定責任，工程施工時到場執行職務。 職業安全衛生管理人員簽章(親簽)：   <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
	姓 名		
	資格證書名稱		
	資格證書字號		
	最後回訓日期	年 月 日 共 小時	
承 攬 備 關 註 係	是否共同承攬：      是      否  原承攬事業     ：  安全衛生督導聯繫人員：		
核  定	施工場所聯絡人：  監工人員：  職業安全衛生管理人員：  環安組：                          總務主任：		