

中華海員總工會暨基隆、高雄分會  
航海人員「適任證書重新生效」測驗評估申訴書

申請日期      年      月      日

申請人 (親自簽名)		身分證字號		
出生年月日	年      月      日	手機號碼		
通訊地址	□□□□□□			
電子郵件信箱				
測驗單位	<input type="checkbox"/> 基隆分會 <input type="checkbox"/> 高雄分會			
類別及職務			申請測驗科目	
類別	艙面部門	輪機部門	艙面部門	輪機部門
<input type="checkbox"/> 一等 <input type="checkbox"/> 二等 <input type="checkbox"/> 三等	<input type="checkbox"/> 船長 <input type="checkbox"/> 大副 <input type="checkbox"/> 船副	<input type="checkbox"/> 輪機長 <input type="checkbox"/> 大管輪 <input type="checkbox"/> 管輪	<input type="checkbox"/> 航海英文 <input type="checkbox"/> 避碰與當值 <input type="checkbox"/> 航海技術安全	<input type="checkbox"/> 輪機保養與維修 <input type="checkbox"/> 輪機自動控制 <input type="checkbox"/> 輪機管理
簡要敘述欲申訴之內容(例如「對 OO 測驗成績分數有疑義」、「請重新複查 OOO 科成績」):				
申訴結果：				

承辦人	初審	複審