

附表

○○○考試監場人員推薦表

任職機關(學校)	職 稱	姓 名	聯絡電話	合格證號	備註
以下空白					

註：1. 所推薦監場人員以參加並經本部監場人員講習訓練合格者優先選聘。

(請務必將合格證號填妥)

2. 請自行填妥被推薦人緊急聯絡電話，以便必要時聯絡。

推薦人：

單 位：

電 話：