

附件四

公務人員晉升官等（資位）訓練調整測驗時間申請表

訓練名稱	民國_____年_____訓練		
姓名			
試場別	試區 第_____試場	總編號	
測驗項目			
申請調整測驗時間事由 (請勾選)	☐ 喪假 ☐ 分娩 ☐ 流產 ☐ 重大傷病 (_____) ☐ 其他不可歸責事由：_____		
證明文件			
申請人保證上列登載資料確實無誤，如有虛訛，願負法律上之責任。			
申請人：_____（簽章）			
訓練機關（構）學校：			
輔導員：	單位主管：	訓練機關（構） 學校首長：	
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
保訓會核准			
承辦人：_____ 單位主管：_____			