**TFDA化粧品安全評估人員培訓班申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性別** | **□男 □女** |
| **任職單位** |  | **飲食習慣** | **□葷 □素** |
| **部門** |  | **職稱** |  |
| **聯絡方式** | **電話** |  | **傳真** |  |
| **E-mail** |  |
| **地址** |  |
| **學歷**(請填寫學士學位以上學歷，由最高學歷依序往下填寫) |
| 學校名稱 | 系所 | 修業年限 | 學位 |
| 起(年、月) | 迄(年、月) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **現職及工作經歷**(請於第一列填寫現職，並由年月較近之工作經歷開始往下填寫) |
| 服務機關 | 部門 | 職位 | 起訖年月(西元年/月) | 工作內容簡要說明 |
| 起 | 迄 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **與化粧品安全性評估、化粧品產品查驗登記、其他（如：毒理評估）等相關經驗**（可概要說明那類產品，協助、執行哪種項目與協助、執行具體事項） |
|  |
| **曾參與化粧品相關培訓課程**（請挑選重點課程填寫） |
| 課程名稱 | 主辦單位/執行單位 | 培訓時數 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **參加本培訓班之期望與目的** |
|  |
| **申請人聲明**（說明:勾選表示同意） |
| □本人同意受訓期間均配合提供計畫執行所需資訊，並遵守課程進行期間相關規定。 |

註1：若文件空格有不足之處請自行增加填寫。

註2：申請人需填妥此申請表後將Word檔E-mail至tsqa.sa@gmail.com。