**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。