**原送審機構同意書**

一、各單位欲新增開課地點時，須先填妥下表並取得原課程送審機構之同意與核章。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **原課程送審機構** |  | | | |
| 原單位承辦人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | E-Mail |  |
| 地址 |  | | |
| 課程1 | 課程名稱 |  | | |
| 證書字號 |  | | |
| 學 分 |  | | |
| 授課老師 |  | | |
| 課程2 | 課程名稱 |  | | |
| 證書字號 |  | | |
| 學 分 |  | | |
| 授課老師 |  | | |

● 原課程送審機構

負責人簽章：

機構關防：

核准日期：民國 年 月 日

**原機構已通過認證之課程帶至新機構開設申請書**

一、適用對象：原機構已通過認證之課程帶至新機構開設之申請書。

二、申請條件：申請之課程須已通過認證並仍在3年有效期間內。**（學程課程不受限）**

三、申請時間：依照本中心審查時程二、五、八、十一月提出申請。

四、經視察或檢舉非依照原認證通過之課程內容開課，本中心得撤銷證書。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新申請機構** |  | | | 申請日期 | 年 月 日 | | | | |
| 立案證書字號 |  | | | 主管機關 |  | | | | |
| 單位負責人 | 姓名 |  | | 身分證字號 |  | | 職稱 | |  |
| 單位資料 | 電話 |  | | E-Mail |  | | 傳真 | |  |
| 地址 |  | | | | | | | |
| 單位承辦人 | 姓名 |  | | 職稱 |  | | | | |
| 電話 |  | | E-Mail |  | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | |
| **新增開課地點** | | | | | | | | | |
| 課程名稱 | 開課地點 | | 地址 | | | 連絡人 | | 電話 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |

●聲明

本人在此保證上述所填寫資料及所附各項文件均正確無誤，且獲得機構授權提出課程認證申請。

負責人簽章：

機構關防：

**資格審查結果**

**(以下由認證中心人員填寫)：**

**□1.申請條件符合**

**□2.申請條件不符**

**□3.補件**