**新竹縣政府毒品危害防制中心三、四級毒品危害講習異動申請書**

**113.6.6修訂**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講習人姓名** |  | **身分證字號** |  |
| **聯絡電話** |  | **未滿19歲之****法定代理人簽章** |  |
| **通訊地址** |  |
| **原定講習日期** | 年　　　月　　　日**※一份申請書以異動一場次為限** |
| **□變更地點** | 理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，故請貴局協助轉介至＿＿＿＿＿＿（縣市）政府衛生局，參加毒品危害講習。 |
| **□講習延期** | 請勾選延期參加講習原因：□服刑( 年 月 日~ 年 月 日)□病假( 年 月 日~ 年 月 日)□兵役( 年 月 日~ 年 月 日)□出庭( 年 月 日)**※請務必檢附在監證明、醫院診斷證明書、軍人服役證明等佐證資料。** |
| **填單人簽章** |  | **關係** |  |
| **電話** |  |

* 請將本申請書及佐證文件**郵寄至新竹縣竹北市光明七街1號**新竹縣毒品危害防制中心收；或**傳真至(03)5585752**，並來電**本中心行政專線03-5536336**確認是否收到所傳文件。本中心將依據上述延期原因，訂定下次講習日期並再次發給毒品危害講習通知單，無正當理由未到課者，警察機關將依行政執行法第30條規定，依情節輕重處新台幣5,000元以上30萬元以下怠金。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **收件承辦人** |  | **收件日期** | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |
| **受理狀況** | □不受理，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿□受理：□協助將課程代訓至外縣市毒防中心　　　　□下次講習日期安排於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日　　　　□請應受講習人主動來電本中心確認下次講習日期 |

**（無加蓋本中心圓戳章，本申請書無效）**