**一般安全衛生教育訓練簽到表**

1. **時 間 : 年 月 日（星期 ） 時 分**
2. **地 點：**
3. **授課人員：**
4. **參加人員：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **單位** | **姓名** | **單位** | **姓名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PS.請檢附教育訓練照片記錄、測驗卷連同本表格送交環安衛中心辦理**