**新北市校園能源管理師認證申請書**

※1.申請者請完整填寫本表紅線框內各欄並備齊各項文件。 2.請詳閱填表注意事項。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 | |  | | 英文姓名  (與護照同) | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 申請類別 | | □初階 □進階  **(可複選，需與佐證資料對應)** | | 能源教育推動  累積年資 | | | | 年 月 | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | |  | | 身分證統一編號 | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 行動電話 | |  | | 電子信箱 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 學校地址 | | □□□□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現職學校全銜 | |  | | 職稱 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 初階 | □1.完成20小時培訓課程  □2.通過專業測驗  □3.完成校園體檢2校（學校1：　　　　　　　學校2：　　　　　　）  　　　　　　　　　　　申請人簽名  ★請檢附相關文件 中華民國　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高階 | □1.完成初階認證  □2.協助他校(至少5所)進行能源體檢並給予具體建議，並經新北市能源管理師工作小組核可。 學校1：　　　　　　　　學校2：　　　　　　　　學校3：  　　學校4：　　　　　　　　學校5：  　　　　　　　　　　　申請人簽名  ★請檢附相關文件 中華民國　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新北市能源管理師工作小組審核意見(以下由工作小組填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接單日期 | | | 年　　　　月　　　日 | | | 接單人 | | | | | |  | | | | | | | |
| 初階 | □1.研習證明（確認完成20小時培訓課程）  □2.成績證明（確認通過專業測驗）  □3.校園能源體檢簡評表2份 學 校1 、 學 校2 | | | | | | | | | | | | | | | | 合格勾選 | | |
| 高階 | □1.初階證明（確認完成初階認證）  □2.能源體檢表 學 校1 、 學 校2 、 學 校3 、 學 校4 、 學 校5 | | | | | | | | | | | | | | | | 合格勾選 | | |
| 承辦人核章 | | |  | | 單位主管核章 | | | | |  | | | | | | | | | |