

作業風險管理師-退費申請表

申請人姓名			身分證字號		
單 位			職 稱		
連 絡 電 話	()		行 動 電 話		
E - M A I L					
考 試 日 期			考 場		
退 費 事 由					
退款帳戶資料	受款人戶名				
	受 款 行	銀 行		分 行	銀 行 代 碼
	帳 號				
	請由左方依序填寫帳號，多於空格留右方。				
	退 款 金 額				
繳 費 日 期			繳 費 金 額		
注 意 事 項	<p>一、申請退費者，請填妥「作業風險管理師-退費申請表」，並回傳至學會，完成退費程序。 傳真：07-6297013 郵寄：820 高雄市岡山區仁義路 40 號 2 樓</p> <p>二、於考證日前 7 日辦理退考手續者，退還 80%之考證費，或可保留費用至下一梯次。</p> <p>三、於考試 7 日內至考證前 2 日辦理退考手續者，退還 50%之考證費，或可保留費用至下一梯次。</p> <p>四、於考證前 1 日、考證當日及考證日後辦理退費手續者，不予退費，亦不得保留費用至下一梯次。</p> <p>五、匯款資料請以正楷書寫，並詳細確認無誤。因填寫不清或錯誤而發生之損失，需由申請人自行負擔。</p>				
填表人簽名：			填表日期：		