

附件一

# 在職證明書

僱用單位資料											
名 稱							負責人 (法定代理人)				
統一編號								(僱用單位印信及負責人章)			
電話											
傳真											
地址											
受僱用人資料											
姓 名							出生日期		年 月 日		
身分證字號											
連絡電話	公： 手機：										
地址											
到職日期	年 月 日						任職年資		年 月		
填表人							填表日期		年 月 日		

109年6月12日訂定

## 附件二

## 事業用爆炸物管理員客觀事實認定切結書

姓 名	
身 分 證 字 號	
生 日	

茲遴用上述人員為本公司（單位）之事業用爆炸物管理員，並聲明如下：

- 一、該員已完成相關健康檢查，經評估適任爆炸物管理及使用等相關作業。
- 二、該員於管理及使用爆炸物期間，如有不適任情形，將立即停止其管理或使用爆炸物。
- 三、該員適任爆炸物管理及使用之客觀事實消失時，將依規定指定適當之人代理或接替，並報中央主管機關核准。
- 四、該員未經中央主管機關依事業用爆炸物管理條例第二十六條認定有客觀事實足認其不能執行爆炸物使用或管理業務。
- 五、相關評估之健康檢查書件及其他足資證明其適任情形之書面資料，自該員任職起至離職後三年內均妥善保存，以茲備查。

此致

經濟部礦務局

印鑑	
立切結書人（遴用單位）	法定代理人（負責人）

切 結 日 期：中 華 民 國                      年                      月                      日

本切結書依事業用爆炸物管理員資格及任免管理辦法第五條訂定。（109年6月12日）

## 附件三

## 邀請相關專科醫師及學者專家組成小組認定申請書

\_\_\_\_\_（身分證字號：\_\_\_\_\_）因有客觀事實足認其不能執行爆炸物使用或管理業務之疑義，茲申請主管機關邀請相關專科醫師及學者專家組成小組認定。

申請人：		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 爆炸物管理員遴用單位 <input type="checkbox"/> 爆破專業人員僱用、聘用或委託單位
申請時間 及案由	年 月 日	<input type="checkbox"/> 遴用爆炸物管理員 <input type="checkbox"/> 造報爆炸物爆破專業人員名冊 <input type="checkbox"/> 任職中之爆炸物管理員 <input type="checkbox"/> 任職中之爆破專業人員

申請事由說明（如有相關書件請併附）：

印鑑（本人申請請蓋私章）：



109年6月12日訂定

本則命令之總說明及對照表請參閱行政院公報資訊網（<http://gazette.nat.gov.tw/>）。