

救護車設置機關(構)名稱：

[illegible]

◎請檢附所屬人員相關證件，並黏貼於下頁所附表格內：

1. 救護技術員合格證書
2. 救護車駕駛員之汽車駕駛執照

臺中市救護車設置機關(構)所屬「救護技術員」合格證書

姓名：	效期：	姓名：	效期：
「證照」正面影本		「證照」正面影本	
「證照」反面影本		「證照」反面影本	
姓名：	效期：	姓名：	效期：
「證照」正面影本		「證照」正面影本	
「證照」反面影本		「證照」反面影本	

臺中市救護車設置機關(構)所屬救護人員「汽車駕駛執照」

姓名：	姓名：
「執照」正面影本	「執照」正面影本
「執照」反面影本	「執照」反面影本
姓名：	姓名：
「執照」正面影本	「執照」正面影本
「執照」反面影本	「執照」反面影本