

**中華民國紅十字會**  
**訓練證書 學員申請個人資料異動/單位誤植 換發申請表**

申請日期： 年 月 日

中文姓名		身分證字號		出生年月日	
英文姓名		連絡電話		訓練課程 班次代號	
E-mail					
異動/誤植 項目	<input type="checkbox"/> 中文姓名 <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 身分證字號 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請檢附證明文件)				
原異動 /誤植資料	(請填寫異動前資料)		申請學員	(學員申請個人資料異動 須由學員本人簽章 /單位誤植免簽)	
申請單位	(分級組織會章)		承辦人員	(分級組織承辦人職稱及簽章)	
備 註			單位主管	(承辦單位主管簽章)	
身分證件正面 影本 黏貼處 (實貼)			證書正本(浮貼處)	原始證書 正本 黏貼處 (浮貼)	
注意事項： 1. 英文姓名異動者，請檢附具照片及英文姓名之證明文件。 2. 中文姓名及身分證字號異動者，除身分證外，請另檢附戶籍謄本記事欄位不得省略異動資料。 3. 其他個人異動資料，請檢附官方證明文件。					
中華民國紅十字會	審查意見				
審查欄	核示				