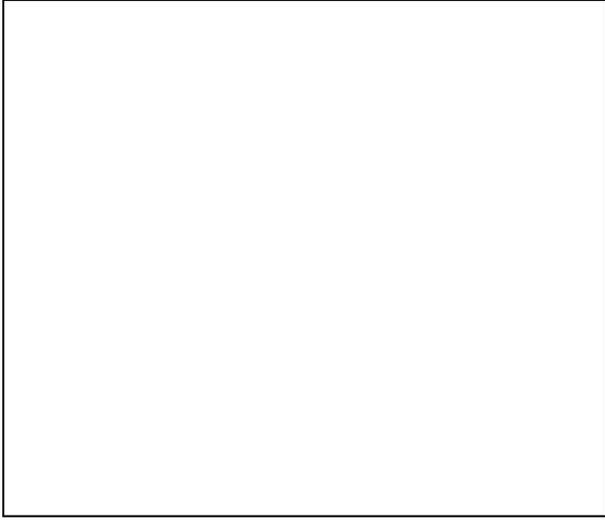


安全衛生教育講習實體訓練名單及照片

案號/記碼：	
承包商：	訓練日期： 年 月 日
訓練地點：	參訓人數： 人
參訓人員(請簽名)：	
訓練照片：	
	

說明：訓練照片至少 2 張。