附件六

（　　　　　）辦理　年度第（ ）梯次　技能檢定術科測試應檢人 簽到及抽題紀錄表

職類名稱			級別			場次	試題編號		
測試時間	日期	中華民國　　年　　月　　日							
	時間	上 午　　時 分 到　　上 下　　　　　　　　午　　時 分 共 小時 分鐘 下							
應檢人數	人	到檢人數		人		缺考		人	
術科測試編號	姓名	簽到	抽題題號	簽名確認	術科測試編號	姓名	簽到	抽題題號	簽名確認
附　註	1.請應檢人依測試時間親自簽名，不可代簽。 2.採電子抽題者，請抽題人於「職類電子抽籤結果」簽全名，本表之抽題題號及簽名確認欄位則無需填寫。但試題另有規定抽題紀錄格式者，依試題規定辦理。								
監評人員簽名									
監評長簽名									