附件六　籌組輔導團成員名冊

編號	姓　名	性別	出生日期	最高學歷(學校科系所)	重要經歷(含期間)	具安全衛生管理人員資格情形	現職單位/職稱	專長	電話	備註
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										