臺中市政府都市發展局建造執照特殊結構委託審查機關(團體)審查委員名單

機關(團體)名稱:_____

聯絡人:_____ 電話:_____ 填表日期:_____年_____月_____日

序號	姓名	應符合下列情形之一								核備文號或新增（必填）
		5年以上建築物結構工程工作經驗				教育部須大專院校現職為專任教師資格或大地工程相關科系助理教授以上教職				
		技師資格				授課資格				
		土木	結構	大地	證書字號(複數資格者請自行增列)	土木	結構	大地	教授期間（複數資格者請自行增列）	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	
									民國 年 月 日~ 年 月 日	