## 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	۷:		電話:								填表日期:	年	月	日	
序號	姓名	應符合下列情形之一													
		5年以上建築物結構工程工作經驗 資格					教育部頒大專院校現職為專任教師資格或大地工程相關								號或新
							科系助理教授以上教職 授課資格								必填)
		建	土	結	大	證書字號(複數資	建	土	結	大	教授期間				
		築	木	構	地	格者請自行增列)	築	木	構	地	(複數質	資格者請自行增列	刊)		
											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		
											日田 左	日 口 年	<del>П</del> п		