

教育訓練簽到表					
文件編號	KLMS-ISMS-D-019	機密等級	限閱	版次	1.0

紀錄編號：\_\_\_\_\_

課程名稱：\_\_\_\_\_

上課時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（\_\_\_\_） \_\_\_\_\_—\_\_\_\_\_

上課地點：\_\_\_\_\_

部門	職稱	簽名	備註(須終身學習時數 請填身分證字號)