切結書

本人\_\_\_\_\_\_\_\_於\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日與確診者\_\_\_\_\_\_\_是同住在一戶內（確診者地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）。如有不實，本人同意繳回已領取之參加技能檢定測試費，並負一切法律責任，特立切結為憑。

此致

勞動部勞動力發展署技能檢定中心

立切結書人簽章：

身分證統一編號：

法定監護人簽章：

中華民國 年 月 日