

| 金門航空站地面裝備車輛駕駛（操作）人員訓練考核表 | | | |
|--------------------------|------------------------|--------|----------|
| 單位名稱： | 姓名： | 身分證字號： | |
| 訓練裝備車輛名稱： | 訓練日期： 年 月 日起 年 月 日止 | | |
| 訓練項目： | | | |
| 學科時數： | 術科時數： | 總時數： | |
| 受訓人員簽章 | 訓練人員簽章 | 督導簽章 | 所屬單位主管簽章 |

航務組審核簽章：

