

高雄市政府毒品防制局

毒品危害講習異動申請書

受講習人 姓名		處分書 講習日期	年 月 日	裁處 時數	_____小時
身分證字號		受講習人連絡電話	手機： 市話：		
通訊地址					

異動類別	異動原因	檢附文件
☐ 地點變更	因_____申請至 _____縣/市完成講習	請務必 <u>提早申請</u> 以避免影響相關權益
☐ 講習延期	☐ 傷病	☐ 檢附就醫、診斷證明等文件。
	☐ 服刑	☐ 檢附在監執行相關證明文件。
	☐ 受保安處分(如觀察、勒戒與強制戒治…等)	☐ 檢附相關證明文件。
	☐ 兵役、動員機關之召集或徵集	☐ 檢附服役(訓)證明、召集令或徵集令等相關證明文件。
	☐ 其他，請說明：	☐ 檢附相關證明文件。
☐ 其他	特殊情況(例：死亡、失蹤…)。	檢附 ☐ 死亡證明、 ☐ 失蹤證明等。

應檢附文件：(***紅字**為不可缺之必要文件)

1. 依申請「異動類別」提供相關證明文件。
2. ***身分證正、反面影本**。若由受處分人家屬提出申請，需檢附雙方之身分證正、反面影本。
3. ***高雄市政府警察局違反毒品危害防制條例案件處分書**。

備註	1. 請填妥本申請書，並備妥應檢附文件，於 講習日期10日前 ，以郵寄(信封請註明「 講習異動申請 」)、傳真或親自送至本局，或透過「高雄數位市民平台>市政服務>申辦服務」(https://krc.kcg.gov.tw/)，查詢「 毒品危害講習異動申請 」辦理。 2. 請務必於送件後來電確認：07-2111311(輔導處遇科)。 未完成電話確認者視同未申請 。 3. 未依處分書指定期限完成講習者，將由警察機關依行政執行法第30條規定，視情節輕重裁處怠金。 4. 有關罰鍰及怠金處分相關問題，請洽高雄市政府警察局刑事警察大隊，電話：(07)710-0422轉偵查組。 5. 本局地址：801高雄市前金區中正四路211號4樓之1，傳真：(07)2152030、2152031。		
申請人簽章		與受講習人 關係	☐ 本人 ☐ 家屬，稱謂：
申請人電話	市話： 手機：	申請日期	年 月 日