

課程名稱:特定化學物質作業主管訓練班

課程日期:109.04.20~109.04.22

中華民國職業安全衛生協會

Vocational training center

職 業 安 全 衛 生 訓 練 機 構

**預 定 開 課 課 程 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | | 時 間 | 課 程 名 稱 | 時 | 備 註 |
| 04/20 | 一 | 08:40-09:00 | 報到及開訓 | 0.5 | 一.報名時請繳交:  **報名表**  **訓練費用: 5000元 (未稅)**  二.報到時請繳交：  **1.身分證影本1份**  **2.一吋相片3張**   * 上課期間、依規定全程辦理簽到、點名，凡遲到***10***分鐘以上視同缺席，缺席***3***小時以上均須於下梯次重新上課後，方可參加測驗，成績合格者，予核發期滿證書。 * 不得頂替他人簽到，如被發現予以退訓。不克前來應事先請假，若主管機關查課視同缺課，缺課數超過五小時予以退訓。   **以上規定為主管機關訂定 請務必遵守!** |
| 09:00-11:00 | 特定化學物質作業勞工安全衛生相關法規 | 2 |
| 11:00-12:00 | 特定化學物質作業危害及急救 | 1 |
| 13:00-16:00 | 特定化學物質危害預防標準 | 3 |
| 04/21 | 二 | 09:00-11:00 | 特定化學物質之主要用途及毒性 | 2 |
| 11:00-12:00  13:00-14:00 | 特定化學物質之測定 | 2 |
| 14:00-16:00 | 特定化學物質安全衛生管理與執行 | 2 |
| 04/22 | 三 | 09:00-12:00 | 通風換氣裝置及其維護 | 3 |
| 13:00-16:00 | 特定化學物質之漏洩預防及作業環境改善與安全衛生防護具 | 3 |
| 16:00-16:30 | 學科測驗 | 0.5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **恭賀!本會台北職業訓練中心108年7月評鑑通過：【堆高機操作】【移動式操作】技能檢定術科實習場地。**  **★術科實習場地:大同大學校區內(台北市中山北路三段40號)**  **★本會特色各項皆免費加贈實習操作，故通過率為業界最高。**  **★為提升學員考試通過率原法定術科實習1天練習設備1組，增加實習1天練習設備2組。**  **★也會在技能檢定考試前加贈考前總複習1次，加強學員通過率。**  **★本會定期申請訓練補助方案(勞安、急救，技術操作等)，訊息詳閱臉書。** | | | | | |
| **中華民國職業安全衛生協會附設台北職業訓練中心**  **教室&辦公室:新北市三重區重陽路一段89號3樓之5**  **電 話:02-89858705**  **傳 真:02-89881388**  **E–MAIL :**twd8985@gmail.com  **官方網站1:** [www.twd.org.tw](http://www.twd.org.tw)  **官方網站2:** <http://ios.org.tw> | | | | | |
| **第一銀行 代號007 內湖分行 帳號 150-10-022093**  **戶名 社團法人中華民國職業安全衛生協會(匯款後煩請告知匯款後五碼 以便查帳 謝謝!)** | | | | | |
| 參訓姓名 | 出生年月日 | 身分證字號 | 聯絡電話 | 行動電話 | 畢業學校名稱(**務必填寫**) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 公司名稱: | | | 公司電話: | | 傳真電話: |
| 通訊地址: | | | 聯絡人: | | 統一編號: |
| 電子郵件： | | | 收據抬頭： | | |