

北區大專校院安衛自主互助聯盟職業安全衛生教育訓練計畫

一、依據

「勞動部職業安全衛生署北區職業安全衛生中心、臺北市勞動檢查處、新北市政府勞動檢查處、桃園市政府勞動檢查處與教育部北區大專校院安衛自主互助聯盟締結安全伙伴關係計畫第2期」合作事項辦理。

二、目的

為提升北區互助聯盟學校職業安全衛生管理人員專業職能，特辦理訓練課程，邀請實務經驗豐富之資深檢查員、專家學者及業界人士，期透過實務課程講授，增進職業安全衛生管理人員之危害辨識與應變能力，提升北區互助聯盟學校同仁職業安全衛生管理能力，以保障教職員工生安全，共創安全健康的職場環境。預計開設「特定化學物質作業主管教育訓練」在職教育訓練課程。

三、辦理單位

主辦單位：大專校院校園學習與職業安全衛生管理北區自主互助聯盟

執行單位：國立臺灣海洋大學

四、辦理日期：115年6月15日(星期一)至115年6月17日(星期三)止。

五、辦理地點：國立臺灣海洋大學行政大樓第二演講廳。

六、參加人數及報名資格：80人，限大專校院安全衛生北區自主互助聯盟會員學校之教職員工參加。

七、課程資訊：特定化學物質作業主管安全衛生教育訓練課程、時數(18小時)

日期	星期	時間	課程名稱	時數	講師姓名
6/15	一	0900-1100	特定化學物質作業勞工安全衛生相關法規	2	汪禧年
		1100-1500	特定化學物質危害預防標準	3	汪禧年
		1500-1600	特定化學物質作業危害及急救	1	汪禧年
6/16	二	0900-1200	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	沈育民
		1300-1600	通風換氣裝置及其維護	3	沈育民
6/17	三	0900-1100	特定化學物質之主要用途及毒性	2	鄭進順
		1100-1400	特定化學物質作業安全衛生管理與執行	2	鄭進順
		1400-1600	特定化學物質之測定	2	鄭進順
			期末測驗	1	

八、教育訓練資訊如下：

(一) 類別項目：特定化學物質作業主管職業安全衛生教育訓練

(二) 授課日期：6月15日(星期一)、6月16日(星期二)、6月17日(星期三)，合計3日。

(三) 授課時間，每日上午09:00至下午16:00，總時數18小時。

(四) 授課地點：國立臺灣海洋大學行政大樓第二演講廳。

(五) 教育訓練報名：即日起至4月30日(星期四)止，完成線上報名，報名網址：

<https://forms.gle/At3YtPdDm8xyiEiS9>，非符合資格者，請勿報名，因資源有限，錄取與

否另行通知。

九、結業測驗資訊如下：

- (一) **結業測驗報名**：即日起至 **6月17日(星期三)止**，郵寄或親送至本校職安中心。
- (二) **結業報名表下載**：於雲端 (<https://reurl.cc/np07Vn>) 下載並填寫正確完整報名資料。
- (三) **結業測驗日期**：7月21日(星期二)上午09:00-12:00。
- (四) **結業測驗地點**：國立臺灣海洋大學圖書資訊處 **CC302 電腦教室**，考生休息室為 CC301 電腦教室皆位於 **機械系 A 館 3 樓**。

十、提醒叮嚀事項：

- **需全程參與**教育訓練**不得缺課**，每堂課程**授課前學員需簽到**。
- 完成受訓時數並通過電腦測驗後，合格者將核放「結業證書」。
- 曾報名參加因故致教育訓練時數不足者，若有參加意願請重新填寫線上報名表單，為優先名額。
- 若之前測驗未合格者，僅需重新填寫並繳交「結訓測驗報名表」
- 課程所需之教育訓練教材，依個人需求請自行購買，購買網址：
<https://book.isha.org.tw/bookinfo.html?pk=262>
- 對您個人資料的蒐集、應用及保護，均依「個人資料保護法」法規規定辦理。
- 若有疑問可致電承辦人梁育聖先生：(02)2462-2192#1401，E-mail：ysliang@ntou.edu.tw

繳交結訓測驗報名表前，務必檢核以下事項：

- 依各欄位填寫詳細資料，戶籍地址所屬郵遞區號請至查詢系統查詢：
<https://www.post.gov.tw/post/internet/Postal/index.jsp?ID=208>
- 黏貼身分證/居留證之正、反面影本(分開)各 1 張。
- 黏貼 1 吋半身脫帽正面證件照 2 張。
- 因**新式證書及證照**需上傳證件照片圖檔，請注意以下事項：
 1. 解析度：高 **531 pixels** × 寬 **413 pixels**，至少為 **DPI 300**。
 2. 物理尺寸：直 4.5 公分 × 橫 3.5 公分。
 3. 檔案格式：**JPG** 檔，檔案大小**不得大於 1MB**。
 4. 影像內容：最近 2 年內彩色正面半身脫帽照片。
 5. 檔案名為個人身分證字號(英文大寫)，上傳至雲端：[證件照片上傳區](#)。
- 為維護參加測驗之自身權益，請務必確認填寫之資料及地址是否正確或疏漏，若資料有誤將致使個人無法參加結訓測驗。

115 年度職業安全衛生教育訓練管理職類 結訓測驗報名表

※准考證編號：

報名表除註記※部分勿填寫外，其餘必須以正楷填寫，如有塗改須簽名或蓋章

教育訓練及測驗資料					
訓練單位	國立臺灣海洋大學		主管機關 備查文號		
訓練職類 代碼及名稱	07050 特定化學物質作業主管安 全衛生教育訓練		測驗職類代 碼及名稱	07050 特定化學物質 作業主管安全衛生教育訓練	
訓練期別	11501	訓練日期	115 年 6 月 15 日至 115 年 6 月 17 日止		訓練單位 章戳
					
應試者基本資料					
姓名				出生日期	中華民國 年 月 日
身分證統一編號				行動電話	
學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他	身心障礙或 學習障礙需 申請協助者		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (請於報名表後方檢附身心障礙手 冊或學習障礙證明影本，若未檢附者，視同一般 應試者，不予延長測驗時間 20 分鐘。)	
粘貼照片欄-1 (請浮貼)	電話 (公)			電話(宅)	
粘貼照片欄-2 (請實貼) 2 年內 1 吋 (2.54*3.6 公 分) 正面半身脫 帽照片、不得黏 貼以印表機列印 之照片、照片背 面書明姓名、測 驗職類名稱或代 碼。	緊急連 絡人			電話	
	聯絡 地址	<input type="text"/> - <input type="text"/> 縣 鄉市 村 路 段 號之 市 區鎮 里 鄰 街 巷 弄 樓之			
<p>本表所載之各項資料及所附身分證證明文件均經本人詳實核對無誤。身分證件繳交影本與正本相符，如有偽造自負法律責任；另同意勞動部、試務管理機構、測驗試場及訓練單位基於報名作業、統計分析、結業證書發放與相關訊息之必要，就本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。</p> <p style="text-align: center;">應試者簽名或蓋章：</p>					
國民身分證、外僑居留證、長期居留證 影本粘貼處 (正面，請實貼)			國民身分證、外僑居留證、長期居留證 影本粘貼處 (反面，請實貼)		
※訓練單位資格審核					
初審簽章		複審簽章		審查結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：
※測驗試場資格審核					
初審簽章		複審簽章		審查結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：