



## 【丁種職業安全衛生業務主管訓練班】

### < 一般業 >



立即加入好友

課程目的：協助雇主依法實施安全衛生管理，培訓相關職業安全衛生人員  
從事職業安全衛生相關業務，防止職業災害，保障勞工安全健康。

### 丁種職業安全衛生業務主管訓練班(6小時)

設置要求：依110年7月7日修正「職業安全衛生管理辦法」規定，僱用勞工人數在5人以下者，須設置之。

項次	課程名稱	時數
1	職業安全衛生法規概要(含雇主法定責任)	2小時
2	安全衛生管理實務	2小時
3	危害辨識預防	1小時
4	緊急事故應變處理(含急救常識)	1小時

上課日期：請先報名(平日夜間班 1830-2130)

原價 1200 元，開課 3 天前報名優惠價 1000 元/人

訓練期滿 6 小時後，由本中心報請主管機關，發給期滿證明。參加「電腦化測驗」考試通過  
得以取得證書，本次上課費用包含第一次報名考試費用(不包含測驗通過領證費 160 元)

【訓練地點】彰化市金馬路三段 656 號 2 樓

【報名方式】填妥報名表後傳真至本會或來電洽詢、網路報名，網址 <http://www.clea.org.tw>

【洽詢方式】電話：04-7618890 傳真電話：04-7619119 E-mail: [chang.clea@gmail.com](mailto:chang.clea@gmail.com)

也可用 line 報名，ID：0900779328 陳先生

【注意事項】1. 報名表填寫後回傳並請來電確認，本會於確定開課前 7 天簡訊或電話通知上課。

2. 請於開課日前 2 天中午 12:00 前完成報名，開課當日恕不接受報名。

3. 依勞動部公告，為保障個人上課權益，開班前請提供身分證證明文件，以利報名作業核對資料。

【包班服務】本會可依廠商內訓需求，辦理初/複訓指定地點訓練，訓練費另有優惠，歡迎來電洽詢。

※請詳填粗體部分

中華民國勞工教育協進會報名表(彰化班)

(報名日期： )

課程名稱		丁種業務主管			上課日期	
編號 1	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
戶籍地址	縣市	區鄉鎮				
編號 2	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
戶籍地址	縣市	區鄉鎮				
編號 3	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
戶籍地址	縣市	區鄉鎮				
編號 4	姓名	身分證字號	出生日期	畢業學校(請填學校名稱)	個人手機號碼	
戶籍地址	縣市	區鄉鎮				
公司名稱				統一編號	<input type="checkbox"/> 公司(三聯式) <input type="checkbox"/> 個人(二聯式)	
公司地址	縣市	區鄉鎮				
窗口聯絡人				公(宅)電話	分機	
電子信箱				傳 真		
手機號碼				備 註		
繳費方式	<input type="checkbox"/> 當天繳費( <input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 支)		<input type="checkbox"/> 開課前( <input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 匯)			
應收金額						
聯絡 1	聯絡日期	聯絡方式	聯絡人	聯絡狀況		
聯絡 2(7天前)	聯絡日期	聯絡方式	聯絡人	聯絡狀況(電話確認)		
聯絡 3(2天前)	聯絡日期	聯絡方式	聯絡人	聯絡狀況		
發票號碼				廠商資料建立	(建立完成寫 OK)	

※本報名表可影印使用，填妥後請傳真至 04-7619119。 ※以上資料需同意本會做課程申報及連繫使用。

★提醒您：本會收到報名表後將會與您電話聯絡，若您未接到本會確認電話，煩請於開課前來電告知，謝謝您。