



【職業安全衛生管理員訓練班】



★各行各業皆可用，當別人對前途還在迷惑時，擁有職業安全衛生管理員證照，求職工作絕對加分★

【課程內容】

職業安全衛生相關法規	43 小時
職業安全衛生計畫及管理	16 小時
專業課程	56 小時



立即加入好友

【訓練時間】113 年 6/29-8/25 (假日日間班)

【訓練地點】彰化市金馬路三段 656 號 2 樓

【參加對象】具高中職以上畢業證書及一年以上工作經驗結訓，可報名乙級技術士技能檢定。

【訓練費用】每人 13000 元，**課前報名並完成繳費享優惠價 9,000 元/人**

(學費已含首次甲種職業安全衛生業務主管電腦化測驗費用 310 元)。

【期滿證書】勞動部已公告，自 104 年 6 月 1 日起，管理員結訓改發期滿證明。

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>

洽詢電話：04-7618890 傳真：04-7619119 E-mail: chang.clea@gmail.com LINE 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 前完成報名並繳費，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		職業安全衛生管理員訓練班			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。