

課程名稱：缺氧作業主管

訓練日期：2024/04/23~2024/04/25

課 程 預 定 課 程 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 課程名稱 | 備註 |
| 確定開課2024/04/23~2024/04/25  報到時間0830；日間-學科：0900-1800 | | 1.報到及開訓2.缺氧危險場所之環境測定3.缺氧事故處理及急救4.缺氧危險場所危害預防及安全衛生防護具5.缺氧危險作業安全衛生管理與執行6.缺氧危險作業及局限空間作業勞工安全衛生相關法規7.缺氧症預防規則 | **★報名請繳交:**  1.報名表  **★報到時請繳交：**  1.相片5張(1吋)、身分證正、反面影本三份  2.訓練費用: 4,000元  二.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，缺課***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。  三.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3小時予以退訓。  **以上規定為主管機關訂定請務必遵守!** |

|  |  |
| --- | --- |
| **學科教室**  **屏東市福建路3-7號5樓** | **建 置 中** |
| ★操作技術類課程提供考前加強練習班，未通過學員免費隨班練習直到通過測驗･  ★本會定期申請訓練補助方案(管理職類、技術職類)，訊息詳閱粉絲團及官方網站･ | |
| **玉山銀行 屏東分行0934-940-177417**  **戶名 社團法人中華職業技能發展學會 (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** | **連絡電話** | | **行動電話** |
|  |  |  |  | |  |
| **學員戶籍地址** |  | | | | | |
| **Email** |  | | **畢業學校科系** |  | | |
| 公司名稱 |  | | 公司電話: | | 傳真電話: | |
| 通訊地址 |  | | 聯絡人: | | 統一編號: | |