

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: |