



# 中華壓力容器協會附設台中職訓中心

台中市北區中清路一段 372 號 7 樓 電話:04-22025616 傳真:04-22025667

吊升荷重在三公噸以上固定式起重機操作人員(機上/地面操作) 報名表

~~本中心為固定式起重機即測即評技能檢定單位可原地考照~~

- 一、依據：職業安全衛生法第 24 條規定「經中央主管機關指定具有危險性機械之操作人員，雇主應僱用經中央主管機關認可之訓練或經技能檢定之合格人員充任之。」
- 二、課程內容：學科 22 小時術科 16 小時，共 38 小時
- 三、參加資格年滿十八歲。
- 四、訓練費用：機上: 新台幣 7,500 元整 (含稅) 地面: 新台幣 7,000 元整 (含稅)。
- 五、上課時間：**機上: 1-12/23-12/27 (學、術科日間)。**



**地面: 1-11/21-12/01 (學科夜間、術科假日白天)。  
2-12/09-12/13 (學、術科日間)。**



- 六、上課地點：學科：台中市中清路一段 372 號 7 樓，  
術科：台中市梧棲區臨港路三段 166 巷 68 號。
- 七、報名方式：請填妥報名表，以傳真或電話方式即可。
- 八、繳費方式：郵寄現金或支票，劃撥帳戶：中華壓力容器協會 劃撥帳號 05217007
- 九、證照取得：上課期滿發給期滿證明，參加**技能檢定**經測驗合格者，可取得操作人員資格。

報 名 表 (報名截止日：開課前 7 天)

課程名稱	吊升荷重在三公噸以上固定式起重機操作人員		上課日期	<input type="checkbox"/> 機上操作 <input type="checkbox"/> 地面操作	
姓名	出生年月日 / 身分證號 / 手機	畢業學校 名稱 科系	戶籍地址		E-mail
	生日: 身分證號: _____ 手機:				
	生日: 身分證號: _____ 手機:				
	生日: 身分證號: _____ 手機:				
服務單位			電 話		
服務地址	□□□		傳 真		
發票住址	□□□		統一編號		
訓練聯絡人：	分機：	E-mail：			
參加費用	共 _____ 元	參加性質	<input type="checkbox"/> 公司指派 <input type="checkbox"/> 自行參加		報名日期:

\*出生年月日、身分證字號、學歷、電話、地址須詳填以利製作證書。「如本表不敷使用,請自行影印,謝謝。」