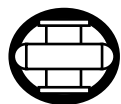


# 中華壓力容器協會附設台中職訓中心



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

## 高壓氣體特定設備操作人員 安全衛生教育訓練報名表

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或設備之操作人員，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、術科 共 35 小時。

訓練內容	時數	訓練內容	時數
01 高壓氣體特定設備相關法規	2	06 高壓氣體特定設備操作要領與異常處理	3
02 高壓氣體概論	3	07 高壓氣體特定設備種類及構造	3
03 高壓氣體特定設備安全裝置及附屬品	3	08 高壓氣體特定設備安全裝置及其使用	3
04 高壓氣體特定設備事故預防與處置	3	09 高壓氣體特定設備安全運轉實習	12
05 高壓氣體特定設備自動檢查與檢點維護	3		

三、參加資格：年滿十八歲。

四、訓練費用：新台幣 7,000 元整（含稅）；三人以上同時報名可享八五折優惠。

五、上課時間：梯次一 113 年 12 月 19 日至 12 月 29 日-夜假班

（12/19~27 學科夜間, 12/28-29 術科-假日白天）。

六、上課地點：台中市北區中清路一段 372 號 7 樓（本協會台中職訓教室）。

七、報名方式：請填妥報名表，以傳真(04-22025667)或電話(04-22025616)方式皆可。

八、繳費方式：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：期末經測驗合格者，可取得操作人員資格證書。



### 報 名 表 (報名截止日：開課前 7 日)

課程名稱	高壓氣體特定設備操作人員		上課日期	<input type="checkbox"/> 113/12/19 至 12/29 夜假班	
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		傳真		
發票住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		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:	

\*生日、身分證號、學歷、電話、戶籍地址須詳填以利報備及製作證書。「如本表不敷使用，請自行影印，謝謝。」