



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

荷重在一公噸以上堆高機操作人員 報名表

~~本中心為堆高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 32 條及設施規則第 126 條規定「雇主對於荷重在一公噸以上之堆高機，應指派經特殊作業安全衛生教育訓練人員操作。」
- 二、課程內容：

訓練內容	時數	訓練內容	時數
01 堆高機相關法規	1	04 堆高機運轉相關力學知識	2
02 堆高機行駛裝置之構造及操作方法	2	05 堆高機自動檢查及事故預防	2
03 堆高機裝卸裝置之構造及操作方法	3	06 堆高機操作實習	8

- 三、參加資格：年滿十八歲。
- 四、訓練費用：新台幣 5,000 元整(含稅)(不包含檢定費用)。
- 五、上課時間：

梯次一:114 年 05/12-13 學科-日間 05/14 術科白天上課。

梯次二:114 年 07/16-18 學科-夜間 07/19 術科周六白天上課。

- 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，以傳真或郵寄方式即可。
- 八、繳費方式：上課時繳交現金或即期支票，匯款或劃撥。
- 九、證照取得：上課期滿發給期滿證明，須參加**技能檢定**經檢定合格者，可取得操作人員資格。



報 名 表 (報名截止日：開課前 7 日)

課程名稱	堆高機操作人員		上課日期	<input type="checkbox"/> 114/05/12 至 05/14 日間班 <input type="checkbox"/> 114/07/16 至 07/19 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	□□□		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:

*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。」