



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

高空工作車操作人員 報名表

一、依據：職業安全衛生法第 32 條及職業安全衛生職業安全衛生設施規則第 128-9 條之規定
「雇主對於高空工作車，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 高空工作車相關法規	1	04 高空工作車操作實習	8
02 高空工作車構造基礎及原動機相關知識	3	(含垂直升降型及車載型)	
03 高空工作車作業裝置使用及運轉相關知識	4	05 學、術科測驗	8

三、參加資格：年滿十八歲且領有小型汽車普通駕照；如有懼高症請斟酌參訓。

四、訓練費用：新台幣 8,500 元整(含稅)；

※開課前 20 天報名可享早鳥價 6,800 元整(含稅)。

五、上課時間：梯次一：學科 114 年 04 月 19 日/ 術科 A 組 20 日.B 組 26 日(假日上課)。

梯次二：學科 114 年 05 月 10 日/ 術科 A 組 11 日.B 組 17 日(假日上課)。

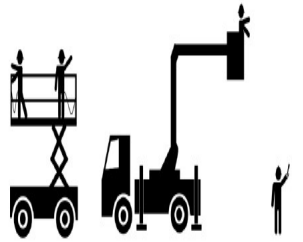
梯次三：學科 114 年 06 月 14 日/ 術科 A 組 15 日.B 組 21 日(假日上課)。

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，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：期末經測驗合格者，可取得操作人員資格結業證書。



報 名 表 (報名截止日：開課前 7 天)

課程名稱	高空工作車操作人員 		上課日期	<input type="checkbox"/> 114/04/19 至 20 假日班 <input type="checkbox"/> 114/05/10 至 11 假日班 <input type="checkbox"/> 114/06/14 至 15 平日班	
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。」