

新北市政府職業訓練中心自辦 111 年證照輔導訓練 職業安全衛生業務主管安全衛生教育訓練班招訓簡章

◎主辦單位：新北市政府職業訓練中心

◎受訓資格：1. 年滿18歲以上至65歲以下之勞工。

2. 參訓學員一年內（以結訓日起算）參加本市所辦在職訓練以二班為限。

3. 3年內曾參加本中心相同性質之職訓班別者不得參加同職類之訓練。

4. 參訓學員於職訓班別參訓期間或職前訓練訓後180天內就業輔導期者不予錄訓。

5. 在學學生及軍公教人員非屬「勞動力」範疇，故不符合本班報名資格。

◎訓練內容：依據「職業安全衛生管理辦法」之規定，平時雇主僱用勞工人數在 30 人以下之事業單位，應設置職業安全衛生人員並接受丙種職業安全衛生業務主管之訓練。包括職業安全衛生相關法規、職業安全衛生概論、職業安全衛生管理計畫、風險評估、承攬管理、職業災害調查處理、職場健康管理實務、職業安全管理實務、職業衛生管理實務等。

◎訓練地點及期間：

班別名稱	訓練人數	時數	訓練起迄日期	報名截止日期	上課時間	上課地點	自行負擔費用
丙種職業安全衛生業務主管安全衛生教育訓練班(2)	30	21	5/16-5/18	4/24 (額滿截止)	周一至周三 09:00-17:00	新北市 三重區 光復路2段 126巷30號	400元

◎報名資訊：

一、報名方式：

1. 郵寄報名：職業訓練中心—陳學忠 (02) 85123574 或 (02) 89692150 分機 209

24102 新北市三重區光復路 2 段 126 巷 30 號。

2. 線上報名：請至新北勞動雲—職訓補給站之線上報名系統（網址：

<https://ilabor.ntpc.gov.tw/cloud/VocTraining>）進行職訓課程報名。

或於報名截止日前，以親送、郵局掛號或便利商店宅配交齊報名資料，才算報名完成。

二、報名文件：

1、報名表（請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章）。

2、1 吋照片 1 張（請在背面寫上姓名）。

3、身分證正反面影本（請貼妥於報名表中身分證影本黏貼處）1 份。

◎參錄訓方式：

- 1、本班原則以報名順序辦理，30人為限，額滿截止。
- 2、依完成報名程序(以親送繳件或郵戳時間為憑)之先後順序錄訓。
- 3、於報名截止日前未交齊前述報名資料者，不予錄訓。

◎注意事項

- 1、訓練經費：學員於報到時須繳交自行負擔部分訓練費用，其學員申請退訓(退費)依據職業訓練機構設立及管理辦法第16條辦理。規定如下：
 - (1). 已開訓未逾訓練總時數三分之一而退訓者，退還所繳費用百分之五十。
 - (2). 已開訓逾訓練總時數三分之一而退訓者，所繳費用不予退還。
- 2、完成報名且無正當理由於報到當日未報到且未請假(請假以3小時為限)或未能於規定期限內完成繳費者，以棄權論，倘於一年內報名本中心其它訓練課程，則將列為備取。
- 3、各班之「訓練起迄日期」視報名情形調整，如於開訓前未達預定之開班人數，暫緩該班開課，並通知錄訓人員暫緩報到，若有更改將於新北勞動雲-最新消息公告。
- 4、報名受訓資格如有不實，學員應負一切法律責任。
- 5、課程中請勿錄音、錄影，所發給之講義及課本未經許可請勿複印，若學員因個人行為侵犯著作權，須自行負法律上責任。
- 6、本課程因時數較短，不得請假。
- 7、課程期間若遇颱風、地震或其他天然災害，依新北市政府公告決定是否停課並擇日補課。
- 8、訓練完成須通過主管機關認可之測驗機關完成「職業安全衛生教育訓練管理職類結訓測驗」，通過後始發給結業證書，未通過結業測試不予發給結業證書。
- 9、凡報名本次證照輔導課程，訓後須報名參加相關職類證照考試，若未報名者，訓後1年內報名本中心其他證照課程，一律列為備取。
- 10、本課程屬在職證照輔導訓練，以失業者身分參訓不予加保。
- 11、本班不符合職業訓練生活津貼申請條件。

**新北市政府職業訓練中心自辦 111 年證照輔導訓練
職業安全衛生業務主管安全衛生教育訓練班報名表**

報名日期： 年 月 日

填表人：

個人基本資料	姓名		出生日期	年 月 日	1 吋相片黏貼處
	身分證號碼		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	聯絡地址	郵遞區號- <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	電子郵件		聯絡電話	家用： 手機： 公司：	
	服務單位				
學歷	<input type="checkbox"/> 國小(含以下) <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 畢業學校： 畢業年/月：				

班別名稱	訓練人數	時數	訓練起迄日期	報名截止日期	上課時間	上課地點	自行負擔費用
丙種職業安全衛生業務主管安全衛生教育訓練班(2)	30	21	5/16-5/18	4/24 (額滿截止)	周一至周三 09:00-17:00	新北市三重區 光復路2段 126巷30號	400元

身份別	<input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 <input type="checkbox"/> 一般身分之失業者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 中高齡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	請您再次審閱以上資料是否填寫完整並詳閱招生簡章後，於確認後簽章。	
		申請人簽章

得知訊息管道	<input type="checkbox"/> 1. 報紙 <input type="checkbox"/> 2. 廣播 <input type="checkbox"/> 3. 電視 <input type="checkbox"/> 4. 鄉鎮市區公所 <input type="checkbox"/> 5. 縣市政府 <input type="checkbox"/> 6. 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 7. 親友 <input type="checkbox"/> 8. 職訓中心諮詢 <input type="checkbox"/> 9. 網路 <input type="checkbox"/> 10. 其他_____
--------	--

報名資料審查	(此欄位為本中心審查資格之用，欲報名者請勿填寫)	
	<input type="checkbox"/> 報名表 (請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章)。	
	<input type="checkbox"/> 1 吋相片 1 張 (背面請以正楷寫上姓名與班別)。	
<input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本各 1 份 (貼妥於身分證影本黏貼處)。		

聯絡人：陳學忠

聯絡電話：(02)85123574 或 (02)89692150#209

傳真電話：(02)89692139

收件地址：24102 新北市三重區光復路2段126巷30號

新北市政府職業訓練中心自辦111證照輔導訓練
丙種職業安全衛生業務主管安全衛生教育訓練班
身分證影本黏貼處

班別：丙種職業安全衛生業務主管安全衛生教育訓練班(2)

姓名：

學號：

身分證正面影本

身分證反面影本