

107 年度安全衛生教育訓練單位之專責輔導員講習計畫

壹、訓練目的：

依職業安全衛生教育訓練規則第 29 條規定，訓練單位對於專責輔導員，應使其於每 2 年接受中央主管機關指定至少 6 小時之講習。為使訓練單位之專責輔導員瞭解相關法規制度及辦訓實務經驗，特規劃本講習，以增進訓練單位班務管理能力，提升安全衛生教育訓練品質。

貳、執行單位：

財團法人金屬工業研究發展中心、中國勞工安全衛生管理學會、社團法人宜蘭縣勞工教育協進會附設職業訓練中心

參、參加對象：

安全衛生教育訓練單位附設職業訓練機構之專責輔導員。

肆、各場次時間及地點：暫估 5 場次，預計 290 人，詳細時間與內容如下：

(一)時間與地點：

編號	地區	日期	執行單位與研習地點	人數
1	高雄	107 年 10 月 30 日	財團法人金屬工業研究發展中心 研發大樓 2F-A204 室 【高雄市楠梓區高楠公路 1001 號】	60 人
2	桃園	107 年 10 月 31 日	中國勞工安全衛生管理學會 附設桃園職業訓練中心 【桃園市桃園區大同路 11 號 7 樓之 1】	60 人
3	臺中	107 年 11 月 01 日	財團法人金屬工業研究發展中心 台中智發處 2F 會議室 【台中市西屯區工業區 37 路 25 號】	50 人
4	宜蘭	107 年 11 月 08 日	社團法人宜蘭縣勞工教育協進會附設職訓中心 第一訓練教室 【宜蘭縣羅東鎮中山路二段 123 號】	60 人
5	臺北	107 年 11 月 13 日	社團法人宜蘭縣勞工教育協進會附設職訓中心 第一訓練教室(租借) 【新北市三重區重陽路一段 89 號 3 樓之 5】	60 人

備註：本計畫將視實際需求增開場次，惟至多以增加 3 場次為原則，請各訓練單位指派實際辦訓之專責輔導員參訓，如確有需求無法報名者，請洽財團法人金屬工業研究發展中心林小姐/黃先生協助處理(07-3513121 轉 2446/轉 2442)。

(二)課程主題：

時間	課程名稱	課程時數
09:00-10:50	專責輔導員對辦訓相關法規之瞭解	2 小時
10:50-11:00	休息	休息
11:00-11:50	專責輔導員在教育訓練品質提升的角色	1 小時
11:50-13:00	午餐(休息)	午餐(休息)
13:00-14:50	專責輔導員開班規劃與班務管理	2 小時
14:50-15:00	休息	休息
15:00-15:50	專責輔導員緊急狀況處理與討論	1 小時
15:50-16:00	綜合座談	

伍、報名方式及說明

- 各場次活動之報名，請至各執行單位網站進行網路報名，報名時間自活動前 10 日之上午 10 時起，至各該場次活動前 3 日或額滿截止，各執行單位報名系統網址如下：
 - 財團法人金屬工業研究發展中心：<http://learning.mirdc.org.tw/ojt107/>。
 - 中國勞工安全衛生管理學會
<http://www.cshm.org.tw/>。
 - 社團法人宜蘭縣勞工教育協進會附設職業訓練中心
<http://www.levtc.com/>。
- 基於資源有限，本訓練報名人數依各場次公佈人數為主，備取為 5 人，執行單位預定於活動開始前 3 日以 E-mail 寄發報到序號(將視報名狀況彈性調整)，參訓當天請務必攜帶您的報到序號報到，如未收到報到序號，請逕行電洽執行單位。另經報名成功者，若因故無法參加，請務必於活動前 3 日以電話向執行單位取消報名，俾利其他人員遞補參加。
- 執行單位對於正取人員重複報名者，得不受理報名，報名學員不得異議，缺額由執行單位以線上報名時序進行篩選遞補，最遲於活動辦理前 2 日通知。
- 本講習需全程參與 6 小時者，執行單位核發訓練單位專責輔導員講習證明 6 小時；另

外，如遇不可抗力之特殊狀況（如颱風、地震），以人事行政總處及各縣市政府相關作業規定為主。

5. 如有課程疑問，請洽各執行單位聯絡窗口：

(1) 財團法人金屬工業研究發展中心，電話：(07)3513121 分機 2443 王先生、2473 汪小姐。

(2) 中國勞工安全衛生管理學會，電話：(02)23218195 分機 17 王先生。

(3) 社團法人宜蘭縣勞工教育協進會附設職業訓練中心，電話：(03)9605669 何小姐。

6. 本講習不提供紙本教材，請受訓學員於各場次活動前 5 日，至各執行單位網站下載訓練教材。

陸、收費繳交原則

基於使用者付費原則，有關執行單位辦理本講習之必要教學支出，由原訓練單位負擔，執行單位以每位受訓學員新臺幣 1,000 元進行收費。繳費方式依各執行單位報名網站為主。

柒、本講習業經勞動部職業安全衛生署同意後施行。

107 年度安全衛生教育訓練單位之專責輔導員開班規劃及班務管理講習 報名表

報名後請來電確認 03-9605669 何小姐

姓名		出生年月日	年	月	日	身份證字號	
單位名稱							
單位地址							
聯絡電話		單位傳真				手機號碼	
E-MAIL							
參加場次	<input type="checkbox"/> 107 年 11 月 08 日宜蘭場 <input type="checkbox"/> 107 年 11 月 13 日台北場						

※上述個人資料僅供為報名安全衛生教育訓練單位之專責輔導員開班規劃及班務管理講習之用，不作為其他用途，特此聲明。