

**營造業/職業安全衛生業務主管回訓**

**(職安管理人員/業務主管回訓)在職教育訓練課程表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | | | **班別** | **時段** | | **日期** | | | | **班別** | **時段** | |
| **□** | **3/06** | **四** | **夜間** | **1800-2120** | | **□** | **8/28** | | **四** | **夜間** | **1800-2120** | |
| **3/07** | **五** | **1820-2120** | | **8/29** | | **五** | **1820-2120** | |
| **□** | **4/24** | **四** | **夜間** | **1800-2120** | | **□** | **9/11** | | **四** | **夜間** | **1800-2120** | |
| **4/25** | **五** | **1820-2120** | | **9/12** | | **五** | **1820-2120** | |
| **□** | **6/26** | **四** | **夜間** | **1800-2120** | | **□** | **10/03** | | **五** | **日間** | **0810-0830** | |
| **6/27** | **五** | **1820-2120** | | **0830-1530** | |
| **□** | **7/03** | **四** | **夜間** | **1800-2120** | | **□** | **11/06** | | **四** | **夜間** | **1800-2120** | |
| **7/04** | **五** | **1820-2120** | | **11/07** | | **五** | **1820-2120** | |
| **□** | **7/24** | **四** | **夜間** | **1800-2120** | | **□** | **12/11** | | **四** | **夜間** | **1800-2120** | |
| **7/25** | **五** | **1820-2120** | | **12/12** | | **五** | **1820-2120** | |
| ◆報到時請繳交：1.訓練費用1500元 2.回訓不含餐。  ◆上課期間依規定全程辦理簽到、點名，凡遲到**10**分鐘以上視同缺席。  ◆人數未達25不開課，課前簡訊提醒，未接獲簡訊請勿自行前來。  ◆依教育訓練規則規定，請於課程前3天完成報名(包含假日)，當天無法新增或變更名單 | | | | | | | | | | | | |
| **宜蘭縣勞工教育協進會附設職業訓練中心**  地址：羅東鎮中山路二段123號  電話：03-9605669 承辦：張小姐  信箱：levtc9605669@gmail.com  Line官方帳號@ID：@LEVTC  官方網站：www.levtc.com | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |

**★如需報名請先回傳報名表，(請詢問是否報名成功) ★**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回訓項目 | 參訓姓名 | 出生日期 | 身份字號 | | 原證書日期及證號/技術士證號(**務必填寫**) | | 行動電話 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 公司名稱 |  | | | 電話(日) | 分機： | 連絡人 |  |
| 公司地址 |  | | | 傳 真 |  | 行動電話 |  |
| 電子信箱 |  | | | | | | |

**上課地點：羅東鎮中山路2段123號 電話：03-9605669 傳真：03-9605359**