

**請回擲環境保護
暨安全衛生中心**

**國立屏東科技大學
職業安全衛生在職教育訓練調查暨報名表
(特化作業主管在職教育訓練)**

※請各單位協助公告轉知具「特定化學物質作業主管結業證書」且從事相關作業之教職員工。

※**新增人員**請加填本調查暨報名表「附表-新增人員報名表」**連同相關證件資料影本一併繳交。**

※職業安全衛生在職教育訓練調查暨報名表(含附表)請於7/14(一)前繳交至環安衛中心，倘有疑義請洽分機5118。

編號	單位	職稱	姓名	特定化學物質作業現況調查及參訓報名	請勾選
新增				※新增人員請加填並繳交附件「特化作業主管在職教育訓練新增人員報名表」	
				1. 有無從事特定化學物質作業(參見附件一：特定化學物質)?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				2. 請勾選可參加之回訓梯次(上課時間 9:00-16:00) ※可複選，將依報名人數多者擇一梯次辦理。	※可複選 <input type="checkbox"/> 8/27(三) <input type="checkbox"/> 8/28(四)
新增				※新增人員請加填並繳交附件「特化作業主管在職教育訓練新增人員報名表」	
				1. 有無從事特定化學物質作業(參見附件一：特定化學物質)?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				2. 請勾選可參加之回訓梯次(上課時間 9:00-16:00) ※可複選，將依報名人數多者擇一梯次辦理。	※可複選 <input type="checkbox"/> 8/27(三) <input type="checkbox"/> 8/28(四)
新增				※新增人員請加填並繳交附件「特化作業主管在職教育訓練新增人員報名表」	
				1. 有無從事特定化學物質作業(參見附件一：特定化學物質)?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				2. 請勾選可參加之回訓梯次(上課時間 9:00-16:00) ※可複選，將依報名人數多者擇一梯次辦理。	※可複選 <input type="checkbox"/> 8/27(三) <input type="checkbox"/> 8/28(四)
新增				※新增人員請加填並繳交附件「特化作業主管在職教育訓練新增人員報名表」	
				1. 有無從事特定化學物質作業(參見附件一：特定化學物質)?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				2. 請勾選可參加之回訓梯次(上課時間 9:00-16:00) ※可複選，將依報名人數多者擇一梯次辦理。	※可複選 <input type="checkbox"/> 8/27(三) <input type="checkbox"/> 8/28(四)
新增				※新增人員請加填並繳交附件「特化作業主管在職教育訓練新增人員報名表」	
				1. 有無從事特定化學物質作業(參見附件一：特定化學物質)?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				2. 請勾選可參加之回訓梯次(上課時間 9:00-16:00) ※可複選，將依報名人數多者擇一梯次辦理。	※可複選 <input type="checkbox"/> 8/27(三) <input type="checkbox"/> 8/28(四)

請回擲環境保護
暨安全衛生中心

職業安全衛生在職教育訓練調查暨報名表-附表

新增人員報名表

※111 年度參與本中心辦理特定化學物質作業主管在職回訓之教職員工(名單表列)以外新增人員，請加填本表並於 7/14 (一)前繳交至環安衛中心，倘有疑義請洽分機 5118。

學校名稱		單位名稱	
姓名		出生日期	__年__月__日
身份證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡手機		學校分機	
戶籍地址(含鄰里)			
學歷	畢業學校/科系所：		
	<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 / <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
特化主管證書字號			
1. 身份證影本	身份證影本 黏貼處 (正面)	身份證影本 黏貼處 (反面)	
2. 結業證書影本	特定化學物質作業主管結業證書影本 黏貼處(含證書字號) (若規格超過請附於本表後一併裝訂)		
3. 畢業證書影本	最高學歷證書影本 (請附於本表後一併裝訂)		

簽名：_____ (請報名人確認資料無誤後簽名，資料僅作教育訓練報名使用)