

社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會 防火管理人複訓班 報名表

課程依據: 報名日期: 年 月 日

(1)消防法第 13 條。

(2)本會依內政部防火管理人訓練專業機構登錄證書:(113)消管訓證字第 0010 號辦理。

所需對象:

下列場所及一定規模以上供公眾使用建築物等範圍必設有一人以上「防火管理人」: 電影片映演場所 (戲院、電影院)、演藝場、歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、保齡球場、三溫暖、理容院(觀光理髮、視聽理容院等)、指壓按摩場所、錄影節目帶播映場所、視聽場所(KTV等)、酒家、酒吧(PUB)、酒店 (廊)、國際觀光旅館。旅(賓)館、百貨商場、超級市場、遊藝場等場所、餐廳、醫院、療養院、養老院。 社區、大廈、學校、補習班或訓練班、工廠、機關。其他經中央主管機關指定之公眾使用之場所: 幼稚園、托兒所、育嬰中心。寄宿舍、指待所(限有寢室客房者)。健身休閒中心、撞球場、咖啡廳、圖書館、博物館、捷運站、高速公路、車站。

參訓資格:持有防火管理人初訓或複訓證書,<mark>發證日期於 年 月 日前皆可</mark>

開課日期			時間	課程內容	時數	費用	備註		
年	月	田	0900-1200	教育訓練	3	1,500	1. 學員依規定因事請假·最多1小時為限· 請假超過1小時或任意缺曠課者·以退		
			1300-1500	防火管理對策	2		訓論。 2. 學科測驗(選擇 20 題、是非 20 題·問		
			1500-1600	學科測驗	1		答 2 題)滿分為 100 分·達 60 分為及格;不及格者得參加重訓。		

姓 名		身份證字號			出生年月日			
聯絡電話		學歷 (學校名稱	})		性別	□男	, \Box 3	女
戶籍地址								
聯絡地址	同上			E-mail				
公司名稱				發票抬頭	□同左			
公司地址				統一編號				
公司電話		聯絡人			聯絡人電話			
通知方式	□公司□本人	原防火證書 證號			繳費日期 (本會人員填寫)	年	月	日

本會會址:花蓮市中央路 3 段 659 號 (慈濟大學旁)

E-mail: <u>ay73.ay73@hotmail.com</u> 官網: http://www.hlsafety.org/

報名資料:1.身份證正本(核對個資後即退還)

2.原防火管理人證書影本乙份 3.照片1張 4.課程費用 銀行:中國信託商業銀行 花蓮分行 (代碼:822) 戶名:社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會

帳號: 197-54000636-7

付款方式:□現金 □即期支票 □匯款、ATM 轉帳

上課地點本會(花蓮市中央路三段 659 號)