



宜蘭縣勞工教育協進會附設職業訓練中心

Labor Education Association of Ilan

職業安全衛生訓練機構/即測即評及發證單位/職安衛電腦測驗場所

一般業/職業安全衛生業務主管回訓

(職安人員/業務主管回訓)在職教育訓練班 預定課程表

| 日期 | 班別 | 時段 | 日期 | 班別 | 時段 |
|-------------------------------|------|-----------|--------------------------------|------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1/07 | 三 日間 | 0810-1130 | <input type="checkbox"/> 8/20 | 四 夜間 | 1800-2120 |
| | | 1230-1530 | <input type="checkbox"/> 8/21 | 五 夜間 | 1820-2120 |
| <input type="checkbox"/> 2/04 | 三 夜間 | 1800-2120 | <input type="checkbox"/> 9/08 | 二 日間 | 0810-1130 |
| <input type="checkbox"/> 2/05 | 四 夜間 | 1820-2120 | | | 1230-1530 |
| <input type="checkbox"/> 3/05 | 四 日間 | 0810-1130 | <input type="checkbox"/> 9/10 | 四 夜間 | 1800-2120 |
| | | 1230-1530 | <input type="checkbox"/> 9/11 | 五 夜間 | 1820-2120 |
| <input type="checkbox"/> 4/01 | 三 夜間 | 1800-2120 | <input type="checkbox"/> 10/23 | 五 日間 | 0810-1130 |
| <input type="checkbox"/> 4/02 | 四 夜間 | 1820-2120 | | | 1230-1530 |
| <input type="checkbox"/> 4/30 | 四 日間 | 0810-1130 | <input type="checkbox"/> 11/10 | 二 日間 | 0810-1130 |
| | | 1230-1530 | | | 1230-1530 |
| <input type="checkbox"/> 5/21 | 四 夜間 | 1800-2120 | <input type="checkbox"/> 11/11 | 三 夜間 | 1800-2120 |
| <input type="checkbox"/> 5/22 | 五 夜間 | 1820-2120 | <input type="checkbox"/> 11/12 | 四 夜間 | 1820-2120 |
| <input type="checkbox"/> 6/24 | 三 夜間 | 1800-2120 | <input type="checkbox"/> 12/03 | 四 夜間 | 1800-2120 |
| <input type="checkbox"/> 6/25 | 四 夜間 | 1820-2120 | <input type="checkbox"/> 12/04 | 五 夜間 | 1820-2120 |
| <input type="checkbox"/> 7/24 | 五 日間 | 0810-1130 | <input type="checkbox"/> 12/17 | 四 日間 | 0810-1130 |
| | | 1230-1530 | | | 1230-1530 |

注意事項：若招生未達 25 人則延期開課、每班上限六十人，名額有限，請速報名

- 一、報到時請繳交：1. 訓練費用 1500 元 2. 本課程不含午餐。
- 二、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。
- 三、課前三日簡訊提醒，未接獲簡訊請勿自行前來。
- 四、依教育訓練規則規定，請於課程前 3 天完成報名(包含假日)，因職安署系統管控，當天無法新增變更受訓名單，謝謝!!

宜蘭縣勞工教育協進會附設職訓中心
地址：羅東鎮中山路二段 123 號
電話：03-9605669
承辦人：余小姐
官方 Line 帳號：@LEVTC
信箱：levtc9605669@gmail.com
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 |
| E-mail | | | | | |

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