



115 年度急救人員(回訓)預計課程表(每三年三小時)

日期			班別	時段	日期			班別	時段
<input type="checkbox"/>	01/14	三	日間	1300-1620	<input type="checkbox"/>	08/12	三	日間	1300-1620
<input type="checkbox"/>	03/17	二	夜間	1800-2120	<input type="checkbox"/>	09/11	五	夜間	1800-2120
<input type="checkbox"/>	04/14	二	夜間	1800-2120	<input type="checkbox"/>	09/17	四	日間	1300-1620
<input type="checkbox"/>	05/07	四	日間	1300-1620	<input type="checkbox"/>	10/23	五	夜間	1800-2120
<input type="checkbox"/>	06/09	二	夜間	1800-2120	<input type="checkbox"/>	11/11	三	夜間	1800-2120
<input type="checkbox"/>	07/14	二	夜間	1800-2120	<input type="checkbox"/>	12/16	三	日間	1300-1620

1. 經主管機關指示：凡報名學員請於報名時先行給予原證書影印本乙份，以利報備核班。

2. 詳細時間以主管機關核准之課程為主。

3. 因開課前 20 日須呈報上級主管機關報班，如課程及人數確定，請先麻煩傳真或來電報名統計人數。

4. 已報名參加者，如欲取消參訓，請開課前 5 天來電取消!!!!!!!

★電話或線上方式報名參訓，報名後務必請來電詢問是否報名成功★

宜蘭縣勞工教育協進會附設職業訓練中心
上課地址：羅東鎮中山路二段 123 號
聯絡電話：03-9605669
承辦人：林小姐
官方 Line 帳號：[@levtc](https://line.me/R/ti/p/@levtc)
電子信箱：levtc9605669@gmail.com
線上報名：www.levtc.com

 加入好友

 facebook

我要報名



★如需報名請先回傳報名表(務必確認是否報名成功)★

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					