彰化縣護理師護士公會與中華民國勞工教育協進會

聯合辦理【勞工健康服務護理人員安全衛生教育訓練班】招生簡章

【課程依據】

依職業安全衛生法第三十二條及職業安全衛生教育訓練規則第十四之一條 規定雇主對從事勞工健康服務之護理人員,應使其接受勞工健康服務護理 人員安全衛生教育訓練。

【課程內容】

					V
項次	課程名稱	時數	項次	課程名稱	時數
1	勞工健康保護相關法規	2	9	職場健康危機事件處理	2
2	勞工健康及職業傷病補償相關法規	2	10	人因性危害預防概論	4
3	職業安全衛生概論	4	11	健康監測與健檢資料之分析運用	4
4	工作現場巡查訪視	2	12	職場健康管理(含實作4小時)	8
5	工作場所毒性傷害概論	2	13	職場健康促進與衛生教育 (含實作3小時)	6
6	職業傷病概論	4	14	勞工健康服務計畫品質管理與稽核	2
7	職業傷病預防策略	2	15	勞工健康服務工作	4
8	勞工選工、配工及復工概論	2	16	職場心理衛生	2

【訓練時間】108/11/16-12/15(假日日間,每週六日)

【訓練地點】彰化縣彰化市金馬路三段 656 號 2 樓

【訓練費用】

優惠方式	上課費用	其他課程		
原價	\$8500/人			
公會會員優惠	\$6300/人	優惠 75 折		



立即加入 LINE 好友

- 注意事項:1.報名時請提供公會會員號碼與護理師(或護士)證書影本。
 - 2. 報名表填寫後回傳請來電確認,本會於確定開課前7天簡訊或電話通知上課。
 - 3. 請於開課日前2天中午12:00前完成報名,開課當日恕不接受報名。
 - 4. 相關其他課程歡迎來電洽詢。
- 報名方式:填妥報名表後傳真至本會或來電洽詢、網路報名,網址 http://www.clea.org.tw

■ 洽詢電話:04-7618890 LINE ID 或手機:0900779329 周依萍 小姐

傳真電話: 04-7619119 E-mail: chang.clea@gmail.com

彰化縣護理師護士公會與中華民國勞工教育協進會合辦課程報名表

課和	呈名稱	勞工的	建康服務	護理人	員安全衛	f生教育 訓		74 707	上課日		8/24-9/	28
編號	姓	名 身分證字號		出生日期	期 畢業學校		ξ	手機號碼		會員編號		
1												
2												
3												
4												
5												
公司名稱								編號	□公司(三聯式) □個人(二聯式)			
地	址		縣市		市鎮區鄉	里 村	1	路街		į.		號
電子	P信箱				(EZ. 744°	11	電	話			 分機	27 C
聯	絡人						手	機				
發票	票領取	□給學	學員	□郵き	序至公司		傳	真				
證書	售領取	□給學	基員	□郵き	序至公司		備	註			※請詳填	粗體部分
繳費	貴方式	□當尹	天繳費([]現[]支) □[開課前(□	現 🗌	支 🗆	涯)			
應收	文金額											
聯	絡1	聯絡日	日期		聯絡方式	I	聯絡人		聯絡狀	況		
聯絡2	(7天前)	聯絡日	日期		聯絡方式	I	聯絡人		聯絡狀	况(電話	舌確認)	
聯絡3	(2天前)	聯絡日	3 期		聯絡方式	I	聯絡人		聯絡狀	况		
ļ	其他											
發票	票號碼						廠戶	商資料	建立		(建立	工完成寫 OK)

※本報名表可影印使用,填妥後請傳真至04-23507827。 ※以上資料需同意本會做課程申報及連繫使用。

★提醒您:本會收到報名表後將會與您電話聯絡,若您未接到本會確認電話,煩請於開課前來電告知,謝謝您。