

# 財團法人三義工業區服務中心



地址：36744 苗栗縣三義鄉西湖村伯公坑 40-4 號

電話：037-873350 傳真：037-875390

E-mail：Syip.s875390@msa.hinet.net

聯絡人：羅時松

受文者：三義工業區各工廠

發文日期：中華民國 112 年 6 月 21 日

發文字號：112 函字第 010 號

速 別：普通件

密等及解密條件：

主旨：為支持事業單位推動「勞工教育訓練方案」，財團法人安全衛生技術中心承接勞動部職業安全衛生署「112 年度事業單位改善工作環境及促進就業計畫」，將於 112 年 7 月 25 日下午 2 點至 5 點假三義工業區服務中心辦理一般勞工免費臨廠安全衛生在職教育訓練。

說明：

一、依職業安全衛生教育訓練規則第 17 條規定，雇主對一般勞工，應依規定每 3 年接受至少 3 小時之安全衛生在職教育訓練，若您的工廠有此需求，歡迎把握此機會，本次申請免費臨廠安衛教育訓練，報名以優先順序額滿為止。

- 主辦單位：勞動部職業安全衛生署
- 協辦單位：財團法人三義工業區服務中心
- 執行單位：財團法人安全衛生技術中心
- 參加對象：園區各工廠員工
- 參加人數：50 人（報名以優先順序額滿為止）
- 上課地點：財團法人三義工業區服務中心 D 教室
- 費用：由勞動部職安署『輔導事業單位改善工作環境及促進就業統籌支援計畫』支應，事業單位免付費。

二、報名方式：傳真：037-875390

E-mail：[Syip.s875390@sanyiip.org.tw](mailto:Syip.s875390@sanyiip.org.tw)

聯絡人：羅時松



正本：三義工業區各工廠

副本：



## 112 年度事業單位改善工作環境及促進就業計畫 免費臨廠辦理一般安全衛生在職教育訓練

您知道嗎??依職業安全衛生教育訓練規則第17條規定，一般勞工每三年需至少接受3小時之安全衛生在職教育訓練。若您的工廠有此需求，歡迎把握此機會，申請免費臨廠安衛教育訓練。

- ❖主辦單位：勞動部職業安全衛生署
- ❖協辦單位：財團法人三義工業區服務中心
- ❖執行單位：財團法人安全衛生技術中心
- ❖參加對象：三義工業區各工廠
- ❖參加人數：50 人(報名以優先順序額滿為止)
- ❖上課地點：財團法人三義工業區服務中心 D 教室
- ❖費用：由勞動部職安署『輔導事業單位改善工作環境及促進就業統籌支援計畫』支應，事業單位免付費。
- ❖上課日期：112 年 7 月 25 日下午 2 點至 5 點
- ❖議程：

| 時間          | 課程內容       | 主講人    |
|-------------|------------|--------|
| 14:00-14:50 | 職業安全衛生概念   | 李建忠 技師 |
| 15:00-15:50 | 用電安全觀念     |        |
| 16:00-16:50 | 職場作業危害預防管理 |        |

- ❖報名方式：傳真：037-875390

E-mail：[Syip.s875390@sanyiip.org.tw](mailto:Syip.s875390@sanyiip.org.tw)

- ❖聯絡人：羅時松



# 112 年度事業單位改善工作環境及促進就業計畫 免費臨廠辦理一般安全衛生在職教育訓練

## 報名表

|               |                                                            |                  |                  |                  |                         |
|---------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------|
| 申請日期          | 112 年      月      日                                        |                  |                  |                  |                         |
| 公司名稱          |                                                            |                  |                  | 負責人              |                         |
| 公司地址          |                                                            |                  |                  |                  |                         |
| 統一編號          |                                                            | 勞保投保<br>證      號 |                  | 行業別              |                         |
| 聯絡人           | <input type="checkbox"/> 先生<br><input type="checkbox"/> 小姐 | 職      稱         |                  | 勞    工<br>人    數 | 總人數:                  人 |
|               |                                                            |                  |                  |                  | 外籍勞工:              人    |
|               |                                                            |                  |                  |                  | 原住民勞工:            人     |
| 聯絡人<br>E-mail |                                                            | 電      話         |                  | 傳      真         |                         |
| 預計參訓<br>人員名單  |                                                            |                  |                  |                  |                         |
| 申請單位<br>公司簽章  |                                                            |                  | 協辦單位<br>審      核 |                  |                         |