

110 年度安全衛生教育訓練單位之專責輔導員講習計畫

壹、訓練目的：

依職業安全衛生教育訓練規則第 29 條規定，訓練單位對於專責輔導員，應使其於每 2 年接受中央主管機關指定至少 6 小時之講習。為使訓練單位之專責輔導員瞭解相關法規制度及辦訓實務經驗，特規劃本講習，以增進訓練單位班務管理能力，提升安全衛生教育訓練品質。

貳、執行單位：

中國勞工安全衛生管理學會

參、參加對象：

職業安全衛生教育訓練單位附設職業訓練機構之專責輔導員。

肆、場次時間及地點：

地區	日期	執行單位與研習地點	人數
台北	110 年 1 月 23 日 (六)	中國勞工安全衛生管理學會 附設台北職業訓練中心 【台北市中正區忠孝東路一段 138 號 6 樓】	60 人

備註：請各訓練單位指派實際辦訓之專責輔導員參訓，如確有需求無法報名者，請洽中國勞工安全衛生管理學會協助處理(02-2321-8195 轉 26 賴小姐、31 洪小姐)。

伍、課程主題：

時間	課程名稱	課程時數
09:00-09:50	辦理安全衛生教育訓練相關規定	1 小時
09:50-10:00	休息	休息
10:00-11:50	訓練單位申請評鑑作業流程與重要說明	2 小時
11:50-13:00	午餐(休息)	午餐(休息)
13:00-14:50	專責輔導員班務管理實務	2 小時
14:50-15:00	休息	休息
15:00-15:50	專責輔導員緊急狀況處理與討論	1 小時
15:50-16:00	綜合座談	-

備註：課程大綱(附件一)。

陸、報名方式及說明

1. 輔導員講習之報名，請至中國勞工安全衛生管理學會網站進行網路報名，報名時間自講習前 10 日之上午 10 時起，至該場次活動前 3 日或額滿截止，報名系統網址如下：

中國勞工安全衛生管理學會 <http://www.cshh.org.tw/>。

2. 基於資源有限，本訓練報名人數依各場次公佈人數為主，備取為 5 人，執行單位預定於活動開始前 3 日以 E-mail 寄發報到序號(將視報名狀況彈性調整)，參訓當天請務必攜帶您的報到序號報到，如未收到報到序號，請逕行電洽執行單位。另經報名成功者，若因故無法參加，請務必於活動前 3 日以電話向執行單位取消報名，俾利其他人員遞補參加。
3. 執行單位對於正取人員重複報名者，得不受理報名，報名學員不得異議，缺額由執行單位以線上報名時序進行篩選遞補，最遲於活動辦理前 2 日通知。
4. 本講習需全程參與 6 小時者，執行單位核發訓練單位專責輔導員講習證明 6 小時(附件二)；另外，如遇不可抗力之特殊狀況(如颱風、地震)，以人事行政總處及各縣市政府相關作業規定為主。
5. 如有課程疑問，請洽執行單位聯絡窗口：
中國勞工安全衛生管理學會，電話：(02)23218195 分機 26 賴小姐。
6. 本講習不提供紙本教材，請受訓學員於各場次活動前 5 日，至執行單位網站下載訓練教材。

柒、收費繳交原則

基於使用者付費原則，有關執行單位辦理本講習之必要教學支出，由原訓練單位負擔，執行單位以每位受訓學員新臺幣 1,000 元進行收費。繳費方式依執行單位報名網站為主。

- 捌、本講習業經勞動部職業安全衛生署同意後施行。

安全衛生教育訓練單位之專責輔導員講習課程大綱

一、辦理安全衛生教育訓練相關規定(1 小時)

1. 職業安全衛生教育訓練規則之重點說明
2. 專責輔導員法定職責
3. 職業安全衛生教育訓練相關要點解說
 - (1) 職業安全衛生教育訓練單位評鑑作業要點(109.04.16 版)
 - (2) 職業安全衛生管理人員安全衛生教育訓練單位認可及管理作業要點(106.03.27 版)
 - (3) 職業安全衛生教育訓練管理職類結訓測驗試場認可及管理作業要點(107.08.23 版)

二、訓練單位申請評鑑作業流程與重要說明(2 小時)

1. 訓練單位申請評鑑作業流程。
2. 訓練單位評鑑指標重點說明。
3. 訓練單位評鑑作業常見問題。

三、專責輔導員班務管理實務(2 小時)

1. 專責輔導員開班規劃實務
 - (1) 專責輔導員對年度開班計畫之需求調查實務。
 - (2) 專責輔導員對年度開班計畫規劃及資料蒐集分析。
 - (3) 專責輔導員對開班計畫之執行、調整與回饋。
2. 專責輔導員班務管理實務
 - (1) 專責輔導員於辦訓前之應辦理事項及實務作業。
 - (2) 專責輔導員於辦訓中之注意事項。
 - (3) 專責輔導員於結班後之應辦理事項及實務作業。

四、專責輔導員緊急狀況處理與討論(1 小時)

1. 緊急狀況處理實務
 - (1) 天候狀況(颱風、地震、火警)
 - (2) 教學環境(照明、空調、停電)
 - (3) 緊急狀況處理(講師遲到、臨時調課、受訓學員身體不適等情形)
2. 緊急狀況案件交流與分享

講 習 證 明

***證字第○○○號

○○○君(身分證字號：0000000000)參加本學會辦理勞動部
指定之安全衛生教育訓練單位專責輔導員講習，共計 6 小時。

此 證

訓練單位：○○○○○○○○○○

本訓練依據勞動部 109 年○月○日
勞職授字第○○○○○○號函辦理

中華民國○○○年○○月○○日