

附表九

勞動部職業安全衛生署
補助職業災害預防教育訓練及宣導實施計畫書

(申請單位名稱)

一、計畫名稱：

二、計畫目標、人力需求：

三、計畫主持人資歷：

四、辦理期間： 年 月 日至 年 月 日

五、辦理方法：

(一)辦理時間及執行地點：

(二)參加對象及人數：

(三)課程配當表：含班別、課程名稱、課程期間、講師姓名、講師資歷、課程內容(如附表十及十一)

六、經費概算表：(如附表十二)

七、預期成效：

八、上年度之執行成果：(含辦理場數、授課時數、上課人數、學員滿意度調查結果等)