

附件一：職業安全衛生教育訓練單位評鑑申請表（  
含電子檔及紙本檔案）  
職業安全衛生教育訓練單位評鑑申請表

		填表日期：		年		月		日
一、訓練單位基本資料								
名稱								
代表人 / 職稱		姓名：			職稱：			
地址								
電話 / 傳真		TEL：			FAX：			
成立日期		年			月		日	
二、申請評鑑之職業訓練機構								
名稱								
地址								
電話 / 傳真		TEL：			FAX：			
負責人 / 職稱		姓名：			職稱：			
負責人電話 / 電子信箱		TEL：			E-mail：			
設立日期		年			月		日	
辦理訓練人力之配置 (僅列本受評單位之業務人力)		員工總人數為 人，其中行政人員： 人、輔導員： 人、 專任講師： 人、其他： 人。						
三、屬性								
1. <input type="checkbox"/> 非營利法人 <input type="checkbox"/> 雇主團體 <input type="checkbox"/> 勞工團體								
2. <input type="checkbox"/> 依法設立之職業訓練機構 <input type="checkbox"/> 非依法設立之職業訓練機構								
以下均填寫申請評鑑之職業訓練機構資料								
四、申請評鑑職業訓練機構最近一次接受職業安全衛生教育訓練評鑑及其結果								
<input type="checkbox"/> 曾受評；評鑑日期：								
受評訓練職類：								
等第：								
<input type="checkbox"/> 未曾受評								
五、申請評鑑職業訓練機構近三年開班情形 (統計至受評前一年)								
管理職類		人數	班次	技術職類			人數	班次

甲種職業安全衛生業務主管			甲級化學性因子作業環境監測人員		
乙種職業安全衛生業務主管			甲級物理性因子作業環境監測人員		
丙種職業安全衛生業務主管			乙級化學性因子作業環境監測人員		
丁種職業安全衛生業務主管			乙級物理性因子作業環境監測人員		
甲種營造業職業安全衛生業務主管			吊升荷重在三公噸以上之固定式起重機		
乙種營造業職業安全衛生業務主管			吊升荷重在三公噸以上之移動式起重機操作人員		
丙種營造業職業安全衛生業務主管			吊升荷重在三公噸以上之人字臂起重桿操作人員		
職業安全管理師			導軌或升降路之高度在二十公尺以上之營建用提升機操作人員		
職業衛生管理師			吊籠操作人員		
職業安全衛生管理員			甲級鍋爐操作人員		
施工安全評估人員			乙級鍋爐操作人員		
製程安全評估人員			丙級鍋爐操作人員		
高壓氣體製造安全主任			第一種壓力容器操作人員		
高壓氣體製造安全作業主管			高壓氣體特定設備操作人員		
高壓氣體供應及消費作業主管			高壓氣體容器操作人員		
擋土支撐作業主管			小型鍋爐操作人員		
露天開挖作業主管			荷重在一公噸以上之堆高機操作人員		
模板支撐作業主管			吊升荷重在零點五公噸以上未滿三公噸之固定式起重機操作人員		
隧道等挖掘作業主管			吊升荷重在零點五公噸以上未滿三公噸之移動式起重機操作人員		
隧道等襯砌作業主管			吊升荷重在零點五公噸以上未滿三公噸之人字臂起重桿操作人員		
施工架組配作業主管			高空工作車操作人員		
鋼構組配作業主管			使用起重機具從事吊掛作業人員		
屋頂作業主管			以乙炔熔接裝置或氣體集合熔接裝置從事金屬之熔接、切斷或加熱作業人員		
有機溶劑作業主管			火藥爆破作業人員		
鉛作業主管			胸高直徑七十公分以上之伐木作業人員		
四烷基鉛作業主管			機械集材運材作業人員		
缺氧作業主管			高壓室內作業人員		
特定化學物質作業主管			潛水作業人員		
粉塵作業主管			油輪清艙作業人員		

高壓室內作業主管			勞工健康服務護理人員及勞工健康服務相關人員		
潛水作業主管			急救人員		
管理職類小計			技術職類小計		
六、勞動力發展署 TTQS 評核結果					
<input type="checkbox"/> 曾受評；效期至中華民國      年      月      日					
評核結果：	<input type="checkbox"/> 金牌認證	<input type="checkbox"/> 銀牌認證	<input type="checkbox"/> 銅牌認證		
	<input type="checkbox"/> 通過門檻	<input type="checkbox"/> 未通過門檻			
<input type="checkbox"/> 未曾受評					
七、術科實習課程之實施訓練場地及機具持有情形					
1. 術科場地： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用					
2. 術科機具： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用					
八、本次擬申請評鑑種類					
<input type="checkbox"/> 1.管理職類評鑑					
<input type="checkbox"/> 2.技術職類評鑑 (僅勾選以下一種)					
	<input type="checkbox"/> 堆高機				
	<input type="checkbox"/> 固定式起重機：	<input type="checkbox"/> 架空起重機（地面操作）	<input type="checkbox"/> 架空起重機（機上操作）	<input type="checkbox"/> 伸臂起重機	
	<input type="checkbox"/> 移動式起重機：	<input type="checkbox"/> 伸臂伸縮	<input type="checkbox"/> 伸臂不伸縮		
	<input type="checkbox"/> 其他技術職類：				

備註：1.以上項目三~七請提相關佐證資料或證明文件

2.自有：該受評單位為評鑑合格場地之申請單位，且場地為自有。

租用：該受評單位為評鑑合格場地之申請單位，但場地為租用。

借用：指該受評單位非評鑑合格場地之申請單位，該場地是應教育訓練需要而借用的。

填表人簽名：

負責人簽名：