

# 社團法人台灣安全研究與教育學會

## 美國 CSB 事故案例研討會

**——他山之石可以攻錯，從案例中學習，是防災的捷徑——**

### 一、緣起

近年來國內外石化業工安事故不斷，造成慘重營運損失，甚至於間接關廠，不但引起輿論批判，造成社會不安，也促使檢查機構下達停工令，對企業整體營運發展，陷入嚴重風險！

其實我們都知道任何製程火災爆炸事件都可能是事故的前兆，也有可能一發生異常即成為重大事故。但凡事出必有因，只要將事件異常的基本原因澈底探討，從系統去解決、改善，就能防止類似異常再發生，而根絕事故。所以美國政府化學安全委員會(US Chemical Safety Board, CSB)對其境內重大石化事件，都花很長時間、投入很大筆經費去調查，主要就是基於發生重大死傷與財物損失，事出有因，必待追根就柢，才能徹底找到所有需要改善的設備面、制度面、管理面與執行面缺失，不讓慘痛悲劇再次發生，導致傷害人命與設備。

本學會在許多研討會中已分享不少 CSB 發表之事故調查報告、錄影帶，今徵求其同意，特配合 2015 台灣安全文化學術論壇活動辦理，精心選出數個案例，由三位涉獵 CSB 案例、研究深有心得學者、專家報告，以共同學習。

## 二、規劃內容

(一)主辦單位：社團法人台灣安全研究與教育學會

(二)參與對象：國內外機關團體、院校工安系所、石化工業之各級主管人員、安全衛生專業人員與師生對CSB事故案例研討有興趣者。

(三)舉辦時間：2015年6月25日(四)下午13時30分至下午17時。

(四)舉辦地點：台大集思國際會議中心拉斐爾廳(台北市羅斯福路四段85號B1)。

(五)費用：每人新台幣1,500元(會員1,200元)，外籍每人收400元人民幣。

(六)報名方式：1.請填妥報名表，以傳真、郵寄、E-mail或親自至本會報名

2.聯絡人：王珮玲 秘書

TEL：(02)2769-1899 FAX：(02)2746-5012

3.臺北市忠孝東路五段71巷26號1樓

4.E-mail：[service@tsc.org.tw](mailto:service@tsc.org.tw)

七、繳費方式：

1. ATM轉帳：臺灣銀行(004) 帳號：064 001 046 692

2. 銀行匯款：臺灣銀行松山分行

戶名：社團法人台灣安全研究與教育學會

帳號：064 001 046 692

3. 郵政劃撥：19793920 社團法人台灣安全研究與教育學會

## 八、議程表

時間	課目	主持人
13:00~13:30	報到	
13:30:13:40	開幕式	CSB 代表、朱理事長
13:40~14:40	安全領導與安全文化事	謝賢書教授，長榮大學職業安全衛生所

	故案例	
14:50~15:50	製程風險評估事故案例	林佩蓉經理，SHELL 台灣分公司
16:00~17:00	材質保溫腐蝕事故案例	蘇俊吉博士，台灣中油公司煉製研究所


九、報名表

US CSB 事故案例研討會報名表


服務單位		部 門	
地 址	□□□		
姓 名		職 稱	
E-mail		中 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
連絡電話		行動電話	
繳費方式	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人姓名 <input type="checkbox"/> 公司名稱：_____ 統編：_____		
備 註：			
<p>1.本會取得您的個人資料，目的在於進行訓練活動相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。</p> <p>2.本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單所載。</p> <p>3.您同意本會因訓練活動所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本會於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。</p> <p>4.本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。</p> <p>5.您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。</p> <p><input type="checkbox"/> 已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束          (請打勾，未勾選者，請恕本會無法受理報名)</p> <p>報名者：_____ (請本人簽名)                      年   月   日</p>			

# 繳費證明表

收據抬頭		統一編號	
學員姓名			
繳費方式	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款		
繳費日期	中華民國      年      月      日		
繳費單張貼處			
聯絡人		傳 真	
手機號碼		聯繫電話	分機
E-mail	@		


 傳真：(02)2746-5012

 E-mail:service@tsc.org.tw


 繳費完成後，請填妥資料並附上繳費憑證後回傳至本學會

# 繳費證明表

收據抬頭		統一編號	
學員姓名			
繳費方式	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款		
繳費日期	中華民國      年      月      日		
繳費單張貼處			
聯絡人		傳 真	
手機號碼		聯繫電話	分機
E-mail	@		

 傳真：(02)2746-5012

 E-mail:service@tsc.org.tw

 繳費完成後，請填妥資料並附上繳費憑證後回傳至本學會