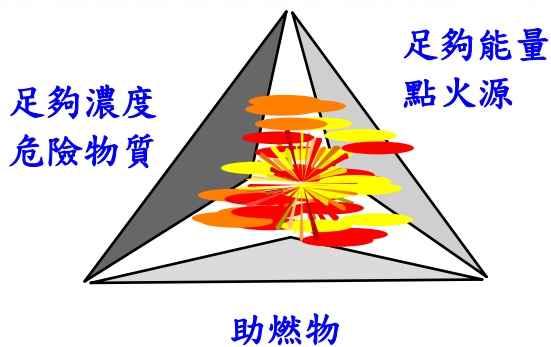


電氣防爆實務技術研討會

壹、強化高風險化學品場所之本質安全：

事業單位依國內外電氣防爆規範裝置防爆設備幾十年，本應具備完整之防爆概念、實務與技術，但在勞動部型式檢定機制衝擊下，卻顯示高風險化學品場所之電氣防爆有甚多亟待強化完善防爆概念、實務與技術空間。本學會特邀請電氣防爆實務經驗豐碩之學者專家開辦完整之電氣防爆實務研討會，以強化高風險化學品場所之本質安全。



貳、規劃內容：

- 一、訓練對象：高風險高科技與石油煉製及化學工業場所防爆電氣設備相關之工程、建造、修護、操作、輸儲及安全管理之各級主管人員及工安人員。
- 二、舉辦時間：103年12月18、19日(星期四、五)
- 三、舉辦地點：高雄宏南訓練中心(高雄市楠梓區宏毅一路十二巷二號)
- 四、報名方式：以網路報名或將報名表填妥後傳真或E-mail至本學會報名，請於於報名後三日內完成繳費，並將繳費明細表傳回本學會
- 五、費用：每人8,000元，會員特惠價6,000元。
- 六、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



電氣防爆實務技術研討會

肆、備註：

- 一、 最小開班規模 40 人，如人數不足則另覓時間及地點舉辦。
- 二、 機關團體包班，另有優惠價格
- 三、 全程參與發給結業證書乙份。
- 四、 為響應環保，課程中將不提供紙杯，敬請自行攜帶環保杯
- 五、 報名截止日期：103 年 12 月 11 日止
- 六、 為確保開班品質，各單位報名即請於月日前完成繳費程序，未於 12 月 18 日前繳費者，一律每人收報名費 8,000 元。

伍、課程表

日期	時間	課程名稱	內 容
12月18日	09:00~10:00	電氣防爆概論	探討電氣防爆的原理、原則等基本概念
	10:10~12:00	危險場所劃分實務	CNS/NEC/IEC/JIS 規範解說與比較
	13:00~16:40	防爆電氣設備裝修實務	防爆電氣設備選用與安裝、維護保養與檢查
12月19日	09:00~10:00	變壓器防火防爆技術	變壓器爆炸實例 變壓器防火防爆技術
	10:00~12:00	靜電/雷擊防止對策與案例	靜電/雷擊防止實務技術解說 事故案例討論
	13:00~15:00	防爆電氣查核常見缺失與改善	常見防爆電氣設備錯誤態樣 與改善對策
	15:00~16:40	防爆電氣作業安全	防爆電氣作業安全守則

陸、附件：

- 一、 報名表
- 二、 繳費資料



電氣防爆實務技術研討會

附件一

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>			
報名者：_____ (請本人簽名)		中華民國 年 月 日	

專案負責人：訓練處 劉致豪 專員

聯絡電話：(02)2769-1899 傳真：(02)2746-5012

E-mail:service@tsc.org.tw

學會網址：www.tsc.org.tw

繳費完成後，請將附件二填妥並附上繳費憑證後回傳至本學會



社團法人台灣安全研究與教育學會

電氣防爆實務技術研討會

附件二

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



社團法人台灣安全研究與教育學會