



API 轉動機械技術安全研討會

壹、前言：

在煉油、石化廠、高科技或傳統工廠中，轉動機械設備的地位，正如同人體的心臟，將血液泵送至全身各處，以利各器官發揮功能；同樣的轉動機械執行泵送廠內各種原料物質，透過製程系統而完成工廠的生產任務，轉動機械設備故障，將影響製程穩定、中斷生產，甚至衍生危害物洩漏、火災爆炸等工安事故，影響之巨不可不慎。

有鑑於此，特規畫本課程，內容包括：各式轉動機械、壓縮機、泵等之安裝、操作、維修等安全相關課程，以協助煉油、石化廠、高科技廠、傳統產業者，提升轉動機械作業安全水準，減少停俾故障率，提高企業生產力。



貳、規劃內容：

- 一、參加對象：石油煉製及化學工業等各事業之工安、操作、維修、儲運、工務、管理等主管、管理師與工程師及政府檢查機構主管人員。
- 二、舉辦時間：109年8月10~11日(星期一~二)
- 三、舉辦地點：高雄宏南訓練中心 2F (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(附件一)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，並將繳費明細確認(附件二)傳回本學會
- 五、費用：每人 7,000 元 (會員每人 6,000 元；五至十人，每人 6,500 元；十人以上，每人 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
4. 現場繳費

參、備註：

- 一、 全程參與者發給結業證書乙份。
- 二、 為符合環保，不提供紙杯，請自行攜帶環保杯具。
- 三、 歡迎機關接洽團體包班，另有優惠。
- 四、 如報名不足開班人數，將另行通知安排時間地點辦理。
- 五、 報名截止日期：109 年 7 月 31 日

肆、課程表

日期	時 間	時數	課 目 名 稱
第 一 日 【8/10】	09:10~12:00	3	離心式壓縮機維修與操作安全
	13:10~15:00	2	轉動機械安全監控系統
	15:10~17:00	2	轉動機械安全預知保養
第 二 日 【8/11】	09:10~12:00	3	往復式壓縮機維修與操作安全
	13:10~15:00	2	轉動機械安裝與試車安全
	15:10~17:00	2	離心式泵浦軸封操作安全

伍、附件：

- 一、 報名表
- 二、 繳費明細確認



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 <input type="checkbox"/> 現場繳費		
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：黃玉如 小姐

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



附件二

繳費明細確認

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 <input type="checkbox"/> 現場繳費		
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