中國勞工安全衛生管理學會
講師資格申請表

壹、基本資料

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td colspan="2"></td><td>身份證字號</td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">相　片</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="2">民國　年　月　日</td><td>性　　別</td><td colspan="2">□男　□女</td></tr>
<tr><td rowspan="3">聯絡方式</td><td colspan="5">電話(公)：　　分機　　(宅):</td></tr>
<tr><td colspan="5">手機：　　傳真：</td></tr>
<tr><td colspan="5">E-mail：</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="6">□□□</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="6">□同上 □□□</td></tr>
<tr><td>推薦方式(單選)</td><td colspan="6">□本會邀請者　□推薦人：_____　□自行推薦</td></tr>
<tr><td rowspan="2">請勾選
欲授課地區</td><td colspan="6">優　先（單選）：□台北 □桃園 □中壢 □台中
□嘉義 □台南 □高雄 □花蓮</td></tr>
<tr><td colspan="6">其　次（複選）：□台北 □桃園 □中壢 □台中
□嘉義 □台南 □高雄 □花蓮</td></tr>
<tr><td rowspan="4">學　　歷</td><td>項目</td><td colspan="2">校名</td><td>系(所)</td><td>學位</td><td>畢業年(月)</td></tr>
<tr><td>最高</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>次高1</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>次高2</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">現　　職</td><td colspan="2">服　務　單　位</td><td>部 門</td><td>職 稱</td><td colspan="2">期間(起/迄)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2">年 月~ 迄 今</td></tr>
<tr><td rowspan="3">經　　歷</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2">年 月~ 年 月</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2">年 月~ 年 月</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2">年 月~ 年 月</td></tr>
<tr><td rowspan="3">課程科目
相關教學經歷</td><td colspan="2">教　學　單　位</td><td>科系/訓練班</td><td>職 稱</td><td colspan="2">期間(起/迄)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2">年 月~ 年 月</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2">年 月~ 年 月</td></tr>
<tr><td rowspan="5">課程科目
相關專業證照</td><td colspan="2">證　照　名　稱</td><td colspan="3">發　證　日　期</td></tr>
<tr><td rowspan="2">主要</td><td colspan="2"></td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">次要</td><td colspan="2"></td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
</table>

課程科目相關功績	名　　稱		日　　期
			年　月　日
			年　月　日
專業能力進修紀錄	名　　稱	時數	研　習　日　期
			年　月　日
			年　月　日

※學歷、現職、經歷、課程科目相關教學經歷、專業證照、相關功績及專業能力進修紀錄需**檢附證明文件**

貳、教育訓練種類

□職業安全衛生類（附錄一）	□職業安全(衛生)管理師之安全衛生教育訓練	符合教育訓練規則附表十五第一項第　款
	□職業安全衛生管理員之安全衛生教育訓練	符合教育訓練規則附表十五第二項第　款
	□(營造業)職業安全衛生業務主管之安全衛生教育訓練	符合教育訓練規則附表十五第五項第　款

※講師資料建置說明，如下頁

簽名：

年　月　日

講師資格申請表資料填寫說明

一、講師需繳交文件

(一)照片

(二)學歷

(三)現職

(四)經歷

(五)課程科目相關教學經歷

(六)課程科目相關專業證照

(七)課程科目相關功績

(八)專業能力進修紀錄

上述第一條之文件建置詳如第二條說明

二、欄位建置說明：

逐項填寫各項欄位，且填寫日期時需以**中華民國曆**填寫(如：經歷之起訖日期)，若無資料，則填寫「無」。

(一)基本資料：

1.填寫各項欄位

2.需檢附二吋相片乙張(近一年拍攝彩色半身、正面、脫帽)

(二)授課區域：

勾選優先及其次欲授課區域。

(三)學歷：

1.填寫最高學歷

2.與課程科目相關之次高學歷

3.若尚有大專以上學歷，應填在次高2學歷

4.應以完整名稱填寫「校名」、「系(所)」、「學位」及「畢業年(月)」

5.需**檢附證明文件**

(四)現職及經歷：

1.與課程科目相關之經歷，以近期之經歷依序填寫「服務單位」、「部門」、「職稱」及「期間(起/迄)」

2.需**檢附證明文件**(含服務單位、部門、職稱及期間)

3.若已退休則填「退休」

(五)課程科目相關教學經歷：

1.填寫**近2年**與課程科目相關之教學經歷

2.依序**填寫**「教學單位」、「科系/訓練班」、「職稱」及「期間(起/迄)」

3. 需**檢附證明文件**(如工作證明書，不可以勞保投保資料作為證明文件)，若無相關教學經歷則填寫「無」。

(六)課程科目相關專業證照：

1. 需以全名填寫**主要(與課程科目相關之證照)**之證照

2. 次要(與職安、環保、營建或消防相關之證照)之證照

※證照係指具資格、具技術士證照等，若短期訓練班結訓之證照歸類為進修紀錄

3. 依序填寫「證照名稱」及「**發證**日期」

4. 需**檢附證明文件**，若無相關證照則填寫「無」

※登錄之證照名稱需與佐證文件相符(如：證照為「勞工安全衛生管理員結業證書」，**不應**登錄為「職業安全衛生管理員結業證書」或「職業安全衛生乙級技術士證」)

※年資，應以取得技術士證照或資格認定等之日期為起算日

(七)課程科目相關功績：

1. 填寫**近 5 年**曾獲與課程科目相關領域之榮譽，如：獲頒國內/外教學獎項事蹟、研究著作、論文發表等

2. 依序填寫「名稱」及「日期」

3. 需**檢附證明文件**，若無相關安全衛生相關功績則填寫「無」

(八)專業能力進修紀錄：

1. 填寫**近 5 年**參加與課程科目相關之進修紀錄，如：研討會、說明會或其他專業能力進修紀錄等

2. 依序填寫「名稱」、「時數」及「研習日期」

3. 需**檢附證明文件**，若無相關證照則填寫「無」

(九)授課資格：

1. 參照「職業安全衛生教育訓練規則」講師資格及本會訂定之法規類講師資格**(需具有職業安全(衛生)管理師以上資格)**

2. **自審**符合該科目講師資格後**填寫相符之講師資格**，確認已建置相關證明資料後再填選欲授課之課程科目

三、檢視各項欄位須確實填寫，並應建置證明文件。

四、學歷、經歷、教學經歷、證照、功績及進修等資料需與課程科目相關。

五、送審後，需主動向受理職訓中心確認是否成功送審。