

內政部國土管理署委託「社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會」辦理「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」

招生簡章

壹、依據：

- 一、立法院第三屆第三會期第十五次會議修正「殘障福利法」（現為「身心障礙者權益保障法」）附帶決議（三）「各項公共建築物、活動場所，設置便於身心障礙者行動與使用設施及設備，其勘檢工作，應由政府與民間團體共同成立專業團體為之。」應賡續辦理勘檢人員培訓，以導正觀念，擴大參與。
- 二、內政部國土管理署 94 年 3 月 31 日營署建字第 09429050811 號函「93 年度無障礙生活環境業務督導檢討會」會議記錄六、綜合結論（十四）略以：「擴大辦理無障礙生活環境宣導及培訓講習工作」。
- 三、建築物無障礙設施設計規範內政部 108.1.4 台內營字第 1070820550 號令修正，自 108 年 7 月 1 日生效。

貳、目的：

為落實執行勘驗工作，並加強無障礙環境規劃設計理念，提高建築師、直轄市、縣（市）公共建築物行動不便者使用設施改善及審查小組成員、工務、社政等單位從業人員規劃、設計、審查之執行能力，並藉觀念溝通、強化因應工作之推動，以落實無障礙環境生活空間。

參、委託單位：內政部國土管理署

肆、受託單位：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

伍、講習培訓人員資格及參訓優先順序：

- 一、直轄市、縣（市）及內政部指定之特設主管建築機關之建管人員、社政人員、公共建築物行動不便者使用設施改善諮詢及審查小組成員、開業建築師、土木技師、結構技師、機關（學校）營繕工程人員、室內裝修專業設計及施工技術人員等相關從業人員。
- 二、相關社會福利團體、長期照顧（護）機構從業人員。

三、專科以上學校建築土木營建管理及相關科系畢業，從事無障礙環境規劃設計及施工相關業務者。

四、對建築物無障礙設施設計及施工有需求之一般社會人士。

陸、受訓名額及訓練期間：

一、開課日期：

☐第 82 梯次-台北場 113 年 04 月 18、19 日

台北市中正區青島東路 8 號(臺北市非政府組織會館)

☐第 83 梯次-高雄場 113 年 04 月 25、26 日

高雄市前鎮區中山 3 路 132 號(勞工教育生活中心-303 會議室)

二、每梯次參訓人員以 80 名為原則。(依報名順序，額滿截止)

三、課程總時數為 12 小時(包含 1 小時考試)(詳見課程時數表)。

柒、成績考核：

由受託單位派員駐班督導，每節課均按座次表點名，並不時巡視上課情形，以提高講習效果。

捌、證書核發：

講習合格者(應經結業測驗合格)，報請內政部國土管理署備查後，由「社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會」發給結業證書。

玖、報名手續：

一、請先至本會網站報名專區連結至 Google 表單填寫報名資料，本表單為報名之優先順序，填完表單後下載報名表檔案，準備相關文件後寄至本會。

二、填具報名表(如附件)，繳交最近 3 個月內一寸彩色脫帽半身照片(如國民身份證照片之格式)一式 3 張，背面正楷書寫姓名、身份證字號(注意油墨沾黏)。

二、繳交國民身份證正反面影本。(黏貼於附件 1)

三、繳交建築師或技師之開業證書或有關識別證、服務證件或畢業證書等影本。(黏貼於附件 2)

四、繳交相關工作資歷證明書。(黏貼於附件 3)

五、填寫具結書。（黏貼於附件 4）

六、繳交匯款影印單。（黏貼於附件 5）

七、填寫個人資料提供同意書（附件 6）

八、費用：

1. 一般人員：新台幣 3,300 元

2. 本會會員及回訓人員：新台幣 2,800 元

本會將開具報名費收據，請將單位抬頭全銜書寫清楚詳細，以免造成不便。

拾、注意事項：

（一）請依上列順序，將報名表件整理齊全後，用迴紋針夾在左上角，請勿折疊。

（二）分親自報名及通訊報名二種

1、報名資料：繳交上述證明文件規格影印本及報名費。

2、報名地點及聯絡電話：

地址：10491 台北市中山區林森北路 50 號 5 樓之 6

電話：(02)2332-8120、傳真：(02)2511-4071

3、報名費以郵政劃撥或支票方式繳交：

◎郵政劃撥：

戶名：「社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會」

帳號：18755302

◎支票：

抬頭：「社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會」

（三）報名日期：即日起，額滿為止。

（四）報名時間：週一至週五上午九時至下午五時，國定例假日不受理報名。

（五）各項證件如有不符第伍及第拾之三、四各項規定或偽造、假借、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明即取消其與本訓練班所有之資格認定（包括受訓資格、領證資

格等），並不予退費。

（六）初審核可業經完成註冊手續者，若經複審發現證件不合簡章之規定，本班通知限期補件。若於限期內無法補足證件者，本班將取消其受訓資格。

（七）對已完成註冊手續之學員，如因該梯（期）學員過少時，本訓練班將協調其轉班或退費；如該梯（期）學員因故不能參訓，應於上課前 3 天告知延梯次或退費。

（八）學員經錄取通知上課，受訓期間如有冒名頂替上課者，一經查出，撤銷參訓資格，並不再受理報名參訓，不退還已繳交之學費。

拾壹、完成註冊手續之學員，本班將於每梯（期）開課前寄發上課通知。

附件-招生簡章之課程表

附件-招生簡章之報名表

附件-招生簡章之報名表之 1：身份證影本

附件-招生簡章之報名表之 2：建築師或技師之開業證書或有關識別證、服務證件或畢業證書等影本。

附件-招生簡章之報名表之 3：工作資歷證明書

附件-招生簡章之報名表之 4：具結書

附件-招生簡章之報名表之 5：匯款單影印本

附件-招生簡章之報名表之 6：個人資料提供同意書

『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』課程表

委託單位：內政部國土管理署

主辦單位：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

第 82 梯次-台北場 113 年 4 月 18、19 日

台北市中正區青島東路 8 號(臺北市非政府組織會館)

第一天 4 月 18 日(星期四)		
上課時間	課程內容	講師
08:30 - 09:00	報到	中華民國脊髓損傷者聯合會
09:00 - 09:50	建築物無障礙設施之管理實務	陳明彥
10:00 - 10:50	建築物無障礙設施之管理實務	陳明彥
11:00 - 11:50	無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點	柯賢城
11:50 - 13:00	中午休息	
13:00 - 13:50	無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點	柯賢城
14:00 - 14:50	無障礙建築物相關法規	李煌堯
15:00 - 15:50	無障礙建築物相關法規	李煌堯

第二天 4 月 19 日(星期五)		
上課時間	課程內容	講師
08:30 - 09:00	報到	中華民國脊髓損傷者聯合會
09:00 - 09:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說	劉金鐘講師
10:00 - 10:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說	劉金鐘講師
11:00 - 11:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說	劉金鐘講師
11:50 - 13:00	中午休息	
13:00 - 13:50	既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討	王月華
14:00 - 14:50	既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討	王月華
15:00 - 15:50	考試	中華民國脊髓損傷者聯合會

『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』課程表

委託單位：內政部國土管理署

主辦單位：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

第 83 梯次-高雄場 113 年 4 月 25、26 日

高雄市前鎮區中山 3 路 132 號(勞工教育生活中心-303 會議室)

第一天 4 月 25 日(星期四)		
上課時間	課程內容	講師
08:30 - 09:00	報到	中華民國脊髓損傷者聯合會
09:00 - 09:50	無障礙建築物相關法規	廖慧燕
10:00 - 10:50	無障礙建築物相關法規	廖慧燕
11:00 - 11:50	無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點	王武烈
11:50 - 13:00	中午休息	
13:00 - 13:50	無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點	王武烈
14:00 - 14:50	建築物無障礙設施之管理實務	傅昭睿
15:00 - 15:50	建築物無障礙設施之管理實務	傅昭睿

第二天 4 月 26 日(星期五)		
上課時間	課程內容	講師
08:30 - 09:00	報到	中華民國脊髓損傷者聯合會
09:00 - 09:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說	劉金鐘
10:00 - 10:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說	劉金鐘
11:00 - 11:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說	劉金鐘
11:50 - 13:00	中午休息	
13:00 - 13:50	既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討	楊檔巖
14:00 - 14:50	既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討	楊檔巖
15:00 - 15:50	考試	中華民國脊髓損傷者聯合會

社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會
『建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習』報名表

報名資格 (V)	☐ 縣市政府人員	單位：	職稱：	年資：	年	月
	☐ 建築、營造人員	單位：	職稱：	年資：	年	月
	☐ 社會福利機構	單位：	職稱：	年資：	年	月
	☐ 其他相關人員	單位：	職稱：	年資：	年	月

(4) 光面紙 (5) 一式 3 張 (背面勿寫姓名) (1) 二吋 (2) 彩色 (3) 背景白色 此處浮貼半年內脫帽半身照片	姓名	出生年月日	民 國	年	月	日
	身分證字號	出生地			性別	
	※收據抬頭	☐ 單位： 統一編號：				☐ 個人
	時數登錄	☐ 公務人員 ☐ 建築師 ☐ 技師 (非室內裝修)			素食 ☐ 是 ☐ 否	
	障別	☐ 無		乘 輪 坐 椅	☐ 是 ☐ 否	
	結業證書 寄送地址	☐ ☐ ☐ (請務必填寫郵遞區號，結業證書寄送地址)				
	聯絡電話	TEL：()		FAX：() 行動電話：		
最高學歷	(請詳填學校名稱)					

繳驗證件	☐ 1.相片彩色3張(白底2吋)、報名表 ☐ 2.身分證影本 ☐ 3.開業證書影本 ☐ 4.畢業證書影本 ☐ 5.工作資歷證明書/識別證、服務證影本(擇一) ☐ 6.具結書 ☐ 7.匯款單影本 ☐ 8.個人資料提供同意書	
------	---	--

培訓費用：新台幣 **3,300** 元整（社團法人之社會福利機構 **3,000** 元整）
郵政劃撥戶名：社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會帳號：18755302 電話：(02)2332-8120
傳真：(02)2511-4071 寄 10491 台北市中山區林森北路 50 號 5 樓之 6
報名簡章本會官網 <http://www.fsci.org.tw> / 勘檢培訓報名專區/下載/線上填報並寄報名表

受訓 地區 (V)	☐ <u>第 82 梯次-台北場 113 年 4 月 18、19 日</u> <u>台北市中正區青島東路 8 號(臺北市非政府組織會館)</u> ☐ <u>第 83 梯次-高雄場 113 年 4 月 25、26 日</u> <u>高雄市前鎮區中山 3 路 132 號(勞工教育生活中心-303 會議室)</u>
-----------------	---

講習 須知	1.按主辦單位規定：學員須全程親自上課，若有缺課、遲到、早退者取消受訓、領證及換證資格。	報名 人 簽 名	
	2.經通知上課學員，無故缺席者，不得要求任何退費。 3.請附 <u>3 張彩色相片(1 吋白底，申請證件正式使用規格)</u> ，並自備環保水杯、原子筆、請戴口罩。	受理 單位 核 章	

身分證影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

正 面

（此份請不要縮小）

反 面

（此份請不要縮小）

附件：招生簡章之報名表之（2）

1.建築師或技師之開業證書影本(申請積分必備若無則免附)

2.畢業證書影本(必備)

請
縮
小
至
B5
規
格
並
黏
貼
於
此

工作資歷證明書

姓名		職稱		身分證字號	
服務部門				工作內容	
開業或到職	自 年 月起至 年 月止，服務 年 個月				
下列證明如有不實，願負一切法律責任 證明機構或機關（全銜）：（戳章） 負責人：（簽名蓋章） 機構或機關地址： 電話： 開業證字號（無則免填）： 中 華 民 國 年 月 日					

相關識別證、服務證影本、工作資歷證明書(擇一檢附)

Ps：本服務證明書為範本，可用單位之證明，若附服務證及工作證者，請填寫表頭之基本資料後將服務證明黏貼於本表空白處。

具結書

本人 參加內政部營建署主辦建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習，所付前項證件如有偽造、假造、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明取消本人所有資格認定（包括講習資格、領證資格），並不要求任何退費。

此據

具 結 人：

（簽名蓋章）

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

附件：招生簡章之報名表之（5）

匯款單影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

附件：招生簡章之報名表之（6）

個人資料提供同意書

1. 立書人因參與內政部營建署委託社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會(以下簡稱貴會)辦理之「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」，對於立書人於「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習」期間所提供的個人資料，立書人同意貴會依個人資料保護法、相關法令及法規於本次活動各項業務執行內進行蒐集、處理及使用。
2. 本講習蒐集使用立書人的個人資料內容包含姓名、國民身分證統一編號(居留證號)、出生年月日、E-MAIL、聯絡電話及通訊地址等。
3. 立書人同意 貴會因講習所需，以立書人所提供的個人資料確認立書人的身份，與立書人進行聯絡；並同意貴會於立書人提供個人資料後繼續處理及使用立書人的個人資料，以利後續活動作業進行。
4. 立書人若未提供正確個人資料，或立書人所提供之個人資料，經檢舉或貴會發現不足以確認立書人的身分真實性、冒用、盜用其他人資料或資料不實等情形，貴會有權取消立書人講習之參與資格等相關權利。
5. 立書人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。但因貴會執行相關業務所必需者及受其他法律所規範者，貴會得拒絕之。
6. 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。
7. 立書人瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意貴會蒐集、處理及使用立書人的個人資料之效果，不得以貴會違反個人資料保護法為由對貴會為任何主張或請求。

此致 社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

☐ 我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

立同意書人：

（請本人親自簽名）

中 華 民 國

年

月

日