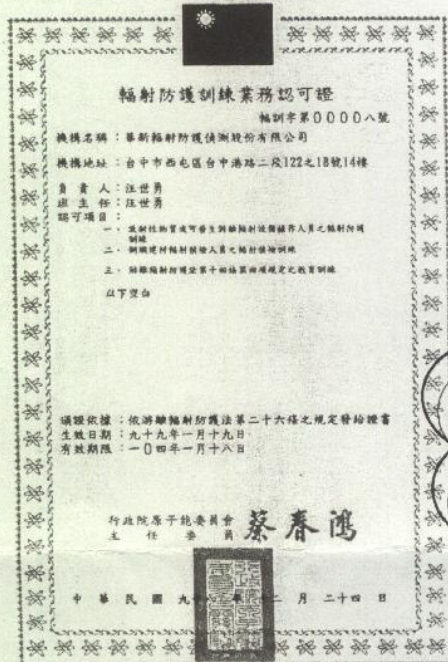


一零二年度游離輻射防護講習課程簡章

主辦單位

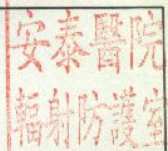


華新輻射防護偵測股份有限公司

行政院原子能委員會

認可辦理輻射防護訓練業務之機構

核准字號核訓字第 00008 號



煙清公誌
有需要同仁參加
102.10.9

★★凡報名參加今年度 18 小時課程之學員，可免費參加年度繼續教育講習(三小時)一梯次

項 目	輻射安全訓練—18 小時			繼續教育講習		
主 旨	依據「游離輻射防護法」第三十一條規定，操作放射性物質或可發生游離輻射設備之人員，應受主管機關指定之訓練，並領有輻射安全證書或執照。			依據「游離輻射防護法」及其施行細則規定，在職之輻射工作人員須定期接受教育訓練，且每人每年受訓時數須為三小時以上，另外，領有輻射安全證書的操作人員與輻射防護人員，必須在證書有效期限內取得足夠點數或積分證明。因此為推廣輻射防護知識及提供輻射從業人員在職進修機會，特舉辦輻射防護教育訓練講習課程。		
講習對象	尚未取得原 X 光機操作執照或輻安證書之醫師、牙醫師、獸醫師或在國內公私立機構實際利用放射源之輻射工作人員。			游離輻射從業人員。(在國內公私立機構領有 18 小時結業證書或輻安證書實際利用放射源之輻射工作人員。)		
課程內容	輻射基礎課程、輻射防護課程、輻射應用與防護各 4 小時+游離輻射防護法規、輻射防護實習或見習各 3 小時+結訓測驗(結業測驗完，成績通知單及結訓證書將於結訓後七天內，以掛號方式寄交各學員)			由授課講師自訂與輻射相關之課程。課程分上、下午兩時段，每時段各三小時。課程結束後將發給繼續教育積分證明。		
繳交資料	一寸照片一張(背面註明姓名)					
課程日期	第 9 梯	102 年 9 月 28、29 日	高雄場	第 6 梯	102 年 12 月 15 日(日)	高雄場
	第 12 梯	102 年 12 月 21、22 日	高雄場	第 6 梯 平日班	102 年 12 月 26 日(三)	高雄場

講習費用	◆每人 5500 元。 ◆凡同一公司或醫療院所 3 人(含)以上，報名同一梯次，優惠每人 5000 元。 ◆5 人(含)以上，報名同一梯次，優惠每人 4675 元 ◆課程時間：09:00-19:00 中午休息 1 小時 (以上均包含上課教材及午餐費)	◆每人每一時段(半天)1200 元。 (全天)1800 元。 (半天者可任選上午或下午) ◆課程時間：09:00-12:00 13:00-16:00 (參加全日六小時課程者，中午提供餐盒)
上課地點	台北場-臺北市仁愛路三段 145 號 2F 空軍官兵活動中心二樓會議室 (復興南路交叉口福華飯店正對面) 台中場-台中市西屯區中港路二段 122 之 18 號 B1F (中港路與河南路口旁亞太總部大樓會議教室) 高雄場-高雄市苓雅區五福三路 145 號 2F (高雄女中正對面高雄國軍英雄館會議室)	

- ★開班人數：1. 每梯次上課以 45 人為限，額滿截止。
 前一梯次報名人數過多時，依序移至下一梯次。
 2. 每一梯次人數不足 30 人或遇不可抗拒之颱風...等天候因素時，以當地縣市政府宣佈停止上班，當日課程另擇期舉行。
 3. 若有課程延期，將另行電話或書面通知。

★報名方式：1、請來填妥「報名表」內資料後，傳真至本公司(傳真號碼：(04)2708-1775)或 e-mail 至 hwahsing@hibox.hinet.net，再來電確認即可。

2、即日起受理報名，請詳填傳真電話或 E-mail，以便寄發上課課表及位置圖。

★繳費方式：(請自付手續費用，恕不接受現場繳費)

1. 可使用現金袋、支票、匯票等方式郵寄付款。
2. 即期支票：抬頭為「華新輻射防護偵測股份有限公司」劃線並禁止背書轉讓。

掛號郵寄：台中市 407 西屯區台中港路二段 122 之 18 號 14 樓 B 棟。

3. 銀行匯款：戶名「華新輻射防護偵測股份有限公司」

收款銀行--合作金庫銀行-朝馬分行，帳號 1900-717-114005

(ATM 銀行代號-006)

※繳費後請務必來電確認(ATM 轉帳需告知帳號末四碼)，始完成繳費手續與作業。

★注意事項：1、交通住宿停車自理。

2、報名繳費後，概不退費。倘因疾病(憑公立醫院診斷證明)或兵役點召令，得申請延期，但必須於開課前提出申請，其餘均不受理延期上課之申請。

3、報名費請在上課前一週繳交，以方便後續作業。

4、報名人數過多時，以已繳費者為優先。

★★本公司亦有委辦專班訓練-依貴單位需求至貴單位辦理輻防相關訓練課程。

★報名及查詢電話：(04) 2451-4261 或 (04) 2707-2909 李小姐

★網址：www.hwahsing.com.tw →課程講習(查詢課程資訊)

一零二年度游離輻射課程報名表

Fax: (04)2708-1775 信箱: hwahsing@hibox.hinet.net 報名後請來電確認是否收到

Tel: (04)2451-4261 (04)2707-2909 李小姐

輻射安全訓練-18小時報名 ↓ (不夠填寫請自行影印)

姓名	身分證字號及生日		學歷	參加梯次	用餐便當→
	生日	年 月 日	畢	18 小時第 梯	是否用餐? ☐ 否 是 ☐ 葷食 ☐ 素食
	生日	年 月 日	畢	18 小時第 梯	是否用餐? ☐ 否 是 ☐ 葷食 ☐ 素食
	生日	年 月 日	畢	18 小時第 梯	是否用餐? ☐ 否 是 ☐ 葷食 ☐ 素食
	生日	年 月 日	畢	18 小時第 梯	是否用餐? ☐ 否 是 ☐ 葷食 ☐ 素食
	生日	年 月 日	畢	18 小時第 梯	是否用餐? ☐ 否 是 ☐ 葷食 ☐ 素食

※中午皆有提供中餐，如果要自行用餐請先告知避免浪費。

繼續教育報名 ↓ (不夠填寫請自行影印)

姓名	身分證字號及生日		輻防(安)證書字號 操作執照號碼 請填寫完整 ex. 幅安證字第 ****號、幅安訓字第*****號	繼續教育 上課場次	時間選項→
	生日			日期: _____ ☐ 北 ☐ 中 ☐ 南	☐ 全天 ☐ 葷 ☐ 素食 ☐ 上午 ☐ 下午
	生日			日期: _____ ☐ 北 ☐ 中 ☐ 南	☐ 全天 ☐ 葷 ☐ 素食 ☐ 上午 ☐ 下午
	生日			日期: _____ ☐ 北 ☐ 中 ☐ 南	☐ 全天 ☐ 葷 ☐ 素食 ☐ 上午 ☐ 下午

※參加「全天」課程者，中午提供便當用餐。

報名表上之資料為製作證書及申報原能會使用，請務必詳細清楚的填寫。

服務機構: _____

證照寄件處: ☐☐☐ _____ 收件人: _____

電 話: () _____ 聯絡人: _____ 行動電話: _____

※將於開課日前 7 天內，以傳真或 E-mail 方式通知上課時間，煩請填寫通知方式。

☐ E-mail: _____ (必填) ☐ (傳真): _____