



新北市病媒防治商業同業公會

地址：新北市汐止區忠三街 73 號 公會手機：0908-668-712 電話：02-2643-3837 傳真：02-2647-9371

病媒防治業施藥人員訓練班開課通知

一、11002 期：民國 110 年 05 月 23 日~24 日（週日至週一不影響學生上課）

| | 時間 / 日期 | 05 月 23 日星期日 | 05 月 24 日星期一 |
|---------|---------------|--------------|--------------|
| 上午 | 08：40 - 10：30 | 環境用藥相關法規 | 環境用藥概論 |
| | 10：40 - 12：30 | 安全使用及防護 | 複習/考試 |
| 中 午 用 餐 | | | |
| 下午 | 1：40 - 5：30 | 器材操作及維護 | 考試/補考 |

二、上課地點：新北市中和區工專路 111 號 華夏科技大學
K 館創意設計學院 4 樓 K401 教室（資產與物業管理系）

三、報名方式：請先把報名表填好，傳真 02-2647-9371 給公會，以利保留名額，報名表正本連同須繳交資料（見報名表備註欄）再以掛號寄至本公會。

四、本公會舉辦的所有課程：上課時間表、報名表，均可至本會官網 www.ntpc.org.tw（或搜尋新北市病媒防治公會）下載。

五、報名及匯款截止日：110/05/14，二十五人以上開班，額滿提前截止

六、報名費用及繳費方法：詳情見報名表

（報名費繳交後恕不退費，如因故無法上課提前告知可保留下期）

七、通過測驗者由訓練單位發給證明，本證僅能由合格證照之病媒防治專技人員帶領指導下作業，不得私自單獨在外從事本工作。

八、因應防範新型冠狀病毒，為保障學員們上課安全，請學員必須自備口罩，**全程戴口罩上課！現場如有發燒或咳嗽等症狀，將請學員配合離開並由公會安排下期上課，謝謝配合！**



新 北 市 病 媒 防 治 商 業 同 業 公 會

公會地址：新 北 市 汐 止 區 忠 三 街 73 號 公會手機：0908-668712 電話：02-2643-3837 傳真：02-2647-9371

病媒防治業施藥人員訓練班報名表

學員資料：下列各欄務請正確填寫以利呈報環保局

第 期

| | | | | | |
|--|--|-----|---|------------------|---|
| 姓 名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | (第 2 及 3 張浮貼) | |
| 身分證號碼 | | 生日 | 年 月 日 | | |
| 公 司 情 況 | 名稱 | | | 一吋半身照片 背面書寫姓名 | |
| | 地址 | | | | |
| | 電話： | 傳真： | | | |
| | 到職日期： | 年 | 月 | | 日 |
| 證書寄送住址： | | | | | |
| 手機號碼： | | | e-mail： | | |
| 身分證影本正面浮貼 | | | 身分證影本背面浮貼 | | |
| 備 註 欄 | (一) 繳交資料： 1. 報名表 2. 在職證明 3. 一吋半身照片三張 | | | | |
| | (二) 上課費用：(必須勾選) ○本會會員每位2,500元 ○病媒友會會員每位2,900元 ○清潔公會會員每位3,500元 ○以上皆非每位4,000元 所屬公會名稱：(必須填寫) _____ | | | | |
| | (三) 支付方式：(必須勾選) (匯款後傳真或E-mail繳費匯款單) ○現場支付現金(限本會會員) ○電匯 ○ATM轉帳 ○支票付款 | | | | |
| | (四) 匯款戶名：新 北 市 病 媒 防 治 商 業 同 業 公 會 華南商業銀行(總行代號008) 雙和分行 No.172-10-002367-5 | | | | |
| | (五) 需開收據抬頭： _____ | | | | |
| 注意事項：(請學員必須自備口罩，全程戴口罩上課！) 1. 名額30人，額滿截止，未滿20人，恕不開課。 2. 請把『繳交資料』正本，以掛號寄至本公會，以免遺失。 3. 上課地點：新 北 市 中 和 區 工 專 路 111 號 華 夏 科 技 大 學 營 管 大 樓 四 樓 K401 教 室 。 | | | | | |

若數量不足,請自行影印