**※金安心工程計畫「成長級」提送之一般安全衛生教育訓練資料，如下：**

(一)教育訓練課程表。

依《職業安全衛生教育練規則》第17條及其附表14規定之時數及課程內容訂定。

＊課程（以與該勞工作業有關者）：

1. 作業安全衛生有關法規概要
2. 職業安全衛生概念及安全衛生工作守則
3. 作業前、中、後之自動檢查
4. 標準作業程序
5. 緊急事故應變處理
6. 消防及急救常識暨演練
7. 其他與勞工作業有關之安全衛生知識

＊時數：至少6小時

(二)受訓人員名冊及簽到表

(三)教育訓練上課照片

(四)任選一日(**需晚於**教育訓練之日)之施工日誌

＊接受教育訓練勞工人數**需大於**施工日誌上之出工人數

(五)上述資料皆需**經監造單位審查並核章**。

**※將上述資料上傳至「臺中市政府事業單位線上申辦系統」**

**(網址：https://lbms2.taichung.gov.tw/new/Company)審核。**

※**成長級核定之認證日期以勞工最晚完成教育訓練日為原則。**

ＯＯ營造股份有限公司　函 (稿)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 地址：420018臺中市豐原區陽明街36號  承辦人：  電話：(04) 22289111#  電子信箱： |
|  | |

受文者：臺中市勞動檢查處

發文日期：中華民國　　年　月　日

發文字號：　　　字第　　　　　號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：檢送「ＯＯＯ工程」申請臺中市政府金安心工程計畫成長級資料1份，惠請審查核定，請查照。

說明：隨函檢附一般安全衛生教育訓練課程表、簽到表、上課照片及施工日誌各1份。

正本：臺中市勞動檢查處

副本：

**（公司名稱）**

**一般安全衛生教育訓練課程表**

1. 上課地點：
2. 上課時間：　年　月　日　時　分至　時　分
3. 講師職稱及姓名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 時數  （小時） | 課程名稱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

監造單位：(核章) 施工廠商：(核章)

**（公司名稱）**

**一般安全衛生教育訓練簽到表**

1. 上課地點：
2. 上課時間：　年　月　日　時　分至　時　分
3. 講師職稱及姓名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 姓名 |  |  |  |  |  |
| 簽名 |  |  |  |  |  |
| 編號 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 姓名 |  |  |  |  |  |
| 簽名 |  |  |  |  |  |
| 編號 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 姓名 |  |  |  |  |  |
| 簽名 |  |  |  |  |  |

監造單位：(核章) 施工廠商：(核章)

**（公司名稱）**

**一般安全衛生教育訓練上課照片**

1. 上課地點：
2. 上課時間：　年　月　日　時　分至　時　分
3. 講師職稱及姓名：

|  |
| --- |
| **照片** |
|  |

監造單位：(核章) 施工廠商：(核章)