

# 中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會 初級救護技術員訓練及繼續教育課程計畫書

## ● 依據：

本會依緊急醫療救護法（以下簡稱本法）第二十四條第二項規定之救護技術員管理辦法暨衛部醫字第 1051662629 號函辦理初級救護員課程；培養初級救護技術人才訓練為目的，以學理與實作技巧並重之方式，推廣初級救護技術員（Emergency Medical Technicians, EMT-1）並依救護技術員管理辦法相關規定辦理。

## ● 實施日期：

### \* 5 天課程

- 01、106 年 07 月 24 日(一)、25 日(二)、26 日(三)、27 日(四)、28 日(五)-平日班-(確定開班)
- 02、106 年 08 月 13 日(日)、19 日(六)、20 日(日)、26 日(六)、27 日(日)-假日班
- 03、106 年 08 月 21 日(一)、22 日(二)、23 日(三)、24 日(四)、25 日(五)-平日班
- 04、106 年 09 月 10 日(日)、16 日(六)、17 日(日)、23 日(六)、24 日(日)-假日班
- 05、106 年 09 月 18 日(一)、19 日(二)、20 日(三)、21 日(四)、22 日(五)-平日班
- 06、106 年 10 月 15 日(日)、21 日(六)、22 日(日)、28 日(六)、29 日(日)-假日班
- 07、106 年 10 月 23 日(一)、24 日(二)、25 日(三)、26 日(四)、27 日(五)-平日班
- 08、106 年 11 月 12 日(日)、18 日(六)、19 日(日)、25 日(六)、26 日(日)-假日班
- 09、106 年 11 月 20 日(一)、21 日(二)、22 日(三)、23 日(四)、24 日(五)-平日班
- 10、106 年 12 月 17 日(日)、23 日(六)、24 日(日)、30 日(六)、31 日(日)-假日班
- 11、106 年 12 月 25 日(一)、26 日(二)、27 日(三)、28 日(四)、29 日(五)-平日班

### \* 繼續教育課程

#### 課程內容一(模組二 4 小時+模組四 4 小時)：

106 年 08 月 24 日(四)、106 年 09 月 23 日(六)、106 年 11 月 23 日(四)、106 年 12 月 30 日(六)

#### 課程內容二(模組二 4 小時+模組六 4 小時)：

106 年 08 月 26 日(六)、106 年 10 月 26 日(四)、106 年 11 月 25 日(六)

#### 課程內容三(模組四 4 小時+模組六 4 小時)：

106 年 07 月 30 日(日)、106 年 09 月 21 日(四)106 年 10 月 26 日(四)、106 年 12 月 28 日(四)

## ● 報名方式：

★ 初級救護技術員 40 小時訓練課程 5000 元

★ 初級救護技術員繼續教育 8 小時課程 800 元

本課程皆採預約報名方式；敬請 傳真(傳真號碼：02-22260831)、

e-mail (cheforgtw002@gmail.com.tw)或至本會網站(www.chef.org.tw)線上報名。

## ● 繳費作業：

即期支票、銀行轉帳、ATM~《請自付手續費用》

郵政劃撥：19420249 或

電 匯：合作金庫銀行埔墘分行 銀行代碼：006 帳號：1081-717-906-130

戶名：中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會

\* 完成報名手續後，課程費用請於開課前 7 天繳清，繳款後之收據上請註明學員姓名、上課名稱及學員基本料，並回傳給本會之同時請來電確認。

\* 已報名參加課程者，視同意支付課程費用，開課 3 日前可延班或退費(須扣除銀行手續費)，若未辦理課程異動當天未到者，恕不退費或延期。

\* 本會將於開課前以電話或 mail 上課通知予各單位承辦人員或上課人員，未收到者，請主動與本會聯絡。

\* 聯絡方式：電話：02-3234-4482 傳真：02-2226-0831 電子信箱：cheforgtw002@gmail.com.tw

## ● 報名參訓對象及受訓資格：

須具有初級中等以上學校畢業或具同等學力(請提供畢業證書)；有意研習或推廣者。

## ● 發證辦法：

1、學員全程參加訓練，經筆試與技術測驗成績合格，經核備後由本會核發「初級救護技術員合格證書」。

2、證書有效期限：自發證之日起有效期限三年。

3、繼續教育：依救護技術員管理辦法第七條規定，於證書效期三年內完成相關之繼續教育 24 小時以上，得延展其合格證書效期，一次以三年為限。

## ● 備註：

1、學員於報名前須提供學歷證件(初級中等以上學校畢業或具同等學力最高學歷畢業證書影印本一份)影本。

2、請準備「三個月內 1 吋半身相片 2 張」及身分證正、反面影印本一份。

3、報到時，請繳交合格證書寄送之 25 元回郵信封一個(請正楷填寫收件人及收件地址)。

4、為響應環保，敬請學員自備文具、茶杯。

5、本訓練不提供午餐，敬請諒察。

## 初級救護技術員 (EMT-I) 報名表

|   |   |            |         |       |   |   |
|---|---|------------|---------|-------|---|---|
| 中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會初級救護技術員(EMT-I)教育訓練                         |   |            |         |       |   |   |
| 課程班別：   | <input type="checkbox"/> 訓練班(40 小時) <input type="checkbox"/> 繼續教育(8 小時) 請勾選                 |            |         |       |   |   |
| 報到時<br>請繳交照片 2 張<br>身分證影本<br>學歷證書影本                           | 姓名  | 性別         | 出生      | 年     | 月   | 日 |
|   | 身分證字號   |            |         |       |   |   |
|   | 畢業學校名稱：   |            |         | 科系：   |   |   |
|   | E-mail：   |            |         | 個人電話： |   |   |
|   | 個人地址□□□   |            |         |       |   |   |
| 證書請寄： <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 個人 |   |            | 行動電話：   |       |   |   |
| 請註明預約<br>參加研習時間<br>105 年<br>月    日                            | 公   | 公司名稱/統一編號： |         |       |   |   |
|   | 司   | 訓練業務承辦人：   |         | 公司電話： |   |   |
|   | 資   | e-mail：    |         | 公司傳真： |   |   |
|   | 料   | 公司地址：□□□   |         |       |   |   |
| 雙線部<br>份由本<br>會填寫   | 繳費方式<br><input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 | 繳費金額       | 發票日期/號碼 |       | 發票抬頭<br><input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 個人 |   |

★ 初級救護技術員 40 小時訓練課程 5000 元

★ 初級救護技術員繼續教育 8 小時課程 800 元

電話：02-3234-4482    傳真：02-2226-0831

電匯：銀行代碼：006(合作金庫 埔墘分行) 帳號：1081-717-906-130

戶名：中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會

郵政劃撥：19420249

戶名：中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會

本課程皆採預約報名方式；敬請 傳真：02-22260831 報名。

e-mail：cheforgtw002@gmail.com.tw 或至本會網站(www.chef.org.tw)線上報名。