

國立屏東科技大學

【114 學年度實驗(習)作業場所職業安全衛生教育訓練】

教職員工參加人員單位主管核可表

單位：

姓名	職稱	同意	分機/手機
		<input type="checkbox"/> 同意參加	

備註	<p>一、 本案由本校人事室簽准：依公務人員請假規則第 4 條規定，參加本機關舉辦之活動，<u>經機關長官核准者，參加人員以公假登記。</u></p> <p>二、 活動內容：114 學年度實驗(習)作業場所職業安全衛生教育訓練</p> <p>三、 活動對象：針對需進入實驗(習)場所作業之教職員工</p> <p>四、 活動日期：113 年 9 月 4 日 (四) 及 9 月 5 日 (五)</p> <p>五、 活動時間：09：00-17：00</p> <p>★<u>需全程參加、繳交實驗室注意須知表(需簽名)並完成課後評量測試(70 分以上)者，始核發研習時數 13 小時，如有任一事項未完成，將不予核發。</u></p> <p>六、 活動地點：綜合大樓演藝廳</p> <p>七、 為俾利本活動進行，惠請將此表單於<u>活動當日</u>交環境保護暨安全衛生中，本核可表<u>由本單位送至人事室備查。</u></p> <p>八、 若有任何問題歡迎來電分機：5108、5112</p>
----	---

單位主管核章：\_\_\_\_\_