

檔 號：  
保存年限：

## 教育部 書函

地址：臺北市中山南路5號

傳真：(02)23976793

聯絡人：陳清風

聯絡電話：(02)77365628

受文者：臺北縣政府教育局

發文日期：中華民國99年1月18日

發文字號：台特教字第0990004891號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：報名相關文件（4891.TIF，共1個電子檔案）

主旨：有關臺灣省建築師公會訂於99年3月10-11日辦理第33梯次  
「公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施設備勘檢  
人員培訓講習」，請轉知相關人員視需要報名參加，請  
查照。

說明：

- 一、依據臺灣省建築師公會99年1月8日台建師學字第0048號函  
辦理。
- 二、參加講習費用每人4,500元(公會會員2,500元)，報名相關事  
宜請逕洽建築師公會彭志麟先生，電話04-2316-0922轉  
215(隨文檢附報名相關文件)。

正本：各直轄市及台北縣政府教育局、縣市政府、公私立大專院校、國立暨私立＜不  
含北高二市＞高中高職、國立大學附設實驗小學、部屬機關館所

副本：內政部營建署、臺灣省建築師公會、本部各單位

99/01/18  
14:29:47

依分層負責規定授權單位主管決行

單位收文

教育局

第 1 頁 共 1 頁



0990055628 〈099/01/18〉



答復

# 臺灣省建築師公會 函

64

地址：403 台中市台中港路1段400號11樓  
電話：04-23160922 轉 215 真：04-23160931  
承辦員：彭志麟

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國99年1月8日  
發文字號：台建師學字第0048號  
速別：速件  
密等及解密條件：  
附件：

|      |     |
|------|-----|
| 調整速別 | ✓   |
| 核准人員 | 林坤榮 |

0115/02

主旨：本會將於99年3月10、11日（星期三、星期四）假台中市公教人員訓練中心8樓大禮堂辦理第33梯次（中區）「公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備勘檢人員培訓講習」，詳如說明，請轉知所屬人員踴躍報名參加。

說明：

- 一、依內政部營建署98年1月17日營署建管字第0980001440號函暨委辦合約書辦理。
- 二、本會自90年11月起已陸續辦理32梯次旨揭培訓講習，惠請轉知所屬未參加者踴躍報名參加。
- 三、講習培訓人員資格：
  1. 直轄市、縣（市）建管人員、社政人員、公共建築物行動不便者使用設施改善諮詢及審查小組成員、開業建築師、土木技師、結構技師、機關營繕工程人員、室內裝修專業設計及施工技術人員。
  2. 專科以上學校建築土木營建管理及相關科系畢業，從事無障礙環境規劃設計及施工相關業務者。
  3. 相關社會福利團體、長期照顧（護）機構從業人員。
- 四、第33梯次訂於99年3月10、11日（星期三、星期四）假台中市公教人員訓練中心8樓大禮堂（台中市東興路三段246號8樓04-23299310）舉辦，日期若有變動，將於本會網站公告並另行函告。
- 五、報名及繳費方式：
  1. 檢附文件（相關文件可至<http://www.taa.org.tw>下載）。
    - (1) 填具報名表
    - (2) 繳交最近3個月1吋彩色照片3張（與身分證規格相同，相片背景不能有顏色），背面正楷書寫姓名、身份證字號
    - (3) 身份證正、反面影本。（黏貼於附件1）

(4) 繳交開業證書或服務證影本。(黏貼於附件 2)

(5) 繳交相工作資歷證明書。(黏貼於附件 3)

(6) 填寫具結書。(黏貼於附件 4)

(7) 繳交匯款單影印本。(黏貼於附件 5)

2. 培訓費

(1) 本會會員及台北市、高雄市、福建省建築師公會會員：

新台幣 2,500 元整

(2) 其他人員：新台幣 4,500 元整

3. 報名費請開立支票、購買郵政匯票或電匯至：

銀行：中國信託商業銀行中港分行

抬頭：臺灣省建築師公會

帳號：288538000239

4. 備齊報名表及相關附件郵寄至一

臺灣省建築師公會

403 台中市中港路 1 段 400 號 11 樓

聯絡電話：04-23160922 轉 215 彭志麟 秘書

六、報名截止日：

1. 即日起開始報名至 99 年 3 月 1 日截止，依報名順序額滿為止(180 名，報名前請先來電本會洽詢是否額滿，額滿恕不受理報名)，本會受理報名後，正式上課通知於七天前寄發各學員，並於上課前一至二天以電話再提醒告知。

2. 報名後若因故無法參加時，應於上課 5 日前告知本會，除扣行政作業費伍佰元外餘款退還，逾期恕不退費。

七、檢附報名表、課程表及場地路線圖等相關資料(如附件)。

八、本項講習將函請內政部納為建築師開業證書申請換發及研習證明文件認可。

正本：教育部、經濟部、財政部、交通部、行政院勞工委員會、行政院農業委員會、行政院原住民族委員會、交通部觀光局、行政院國軍退除役官兵輔導委員會、行政院農業委員會漁業署、行政院農業委員會林務局、行政院農業委員會林業試驗所、台灣區國道新建工程局、台灣區國道高速公路局、經濟部加工出口區管理處、經濟部水利署臺北水源特定區管理局、中部科學工業園區管理局、南部科學工業園區管理局、新竹科學工業園區管理局、墾丁國家公園管理處、玉山國家公園管理處、陽明山國家公園管理處、雪霸國家公園管理處、太魯閣國家公園管理處、金門國家公園管理處、馬祖國家風景區管理處、日月潭國家風景區管理處、臺灣省 21 縣(市)政府、臺北市政府、高雄市政府、金門縣政府、連江縣政府、中華民國室內設計裝修商業同業公會全國聯合會、本會各辦事(連絡)處、台北市建築師公會、高雄市建築師公會、福建省建築師公會、高雄市建築物公共安全檢查商業同業公會

副本：中華民國建築師公會全國聯合會

理 事 長

陳慶利

本案依代為決行辦理

# 臺灣省建築師公會公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備 勘檢人員培訓講習 報名表

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |             |                                                                                              |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 報名<br>資格<br>(V)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 省公會會員證號碼： _____ 所屬辦事處： _____                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |             |                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 開業建築師                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 北市公會會員證號碼： _____<br><input type="checkbox"/> 高市公會會員證號碼： _____<br><input type="checkbox"/> 福建省公會會員證號碼： _____ |             |                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 建管人員                                                                                                                                                                                                                                | 職稱： _____                                                                                                                            |             |                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                  | 職稱： _____                                                                                                                            |             |                                                                                              |                                 |
| 登錄公務員終身學習時數（具公務人員身份）： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （請務必勾選）                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |             |                                                                                              |                                 |
| 3 個月內一寸彩色脫帽半身照片（如國民身份證照片之格式）一式 3 張（相片背面請填上姓名、身分證字號）                                                                                                                                                                                                          | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                           | _____                                                                                                                                | 出生年月日       | _____ 年 _____ 月 _____ 日                                                                      |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 身份證字號                                                                                                                                                                                                                                                        | _____                                                                                                                                |             |                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 服務機關                                                                                                                                                                                                                                                         | 建築師事務所                                                                                                                               |             | 統一編號： _____                                                                                  |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              | _____                                                                                                                                |             | 統一編號： _____                                                                                  |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 開立發票明細                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另開立                                                                             | 統一編號： _____ |                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 通訊地址                                                                                                                                                                                                                                                         | □□□□ （請務必填上資料及證書能寄達之地址）                                                                                                              |             |                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | 聯絡電話                                                                                                                                                                                                                                                         | TEL： _____ FAX： _____<br>行動電話： _____                                                                                                 |             |                                                                                              |                                 |
| 最高學歷                                                                                                                                                                                                                                                         | _____                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |             |                                                                                              |                                 |
| 繳驗證件                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. <input type="checkbox"/> 身分證影本 2. <input type="checkbox"/> 建築師開業證書影本 3. <input type="checkbox"/> 工作資歷證明 4. <input type="checkbox"/> 具結書<br>5. <input type="checkbox"/> 技師開業證書影本 6. <input type="checkbox"/> 識別證、服務證件影本 7. <input type="checkbox"/> 畢業證書影本 |                                                                                                                                      |             |                                                                                              |                                 |
| ◎ 培訓費：1. 一般人員（含建管人員）：新台幣 4,500 元 2. 開業建築師：新台幣 2,500 元<br>（含報名費、講習費、證照費、書籍費共計 4,500 元）<br>以 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 郵政匯票 <input type="checkbox"/> 匯款帳號：288-538000239 中國信託商業銀行中港分行<br>抬頭：臺灣省建築師公會 FAX：04-23160931 TEL：04-23160922 |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |             |                                                                                              |                                 |
| 受訓地區 (V)                                                                                                                                                                                                                                                     | 北部地區                                                                                                                                                                                                                                                         | 中部地區                                                                                                                                 | 南部地區        | <input type="checkbox"/> 葷食-素食<br><input type="checkbox"/> 葷食<br><input type="checkbox"/> 素食 |                                 |
| 講習須知                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. 按主辦單位規定：學員須全程親自上課，若有缺課、遲到、早退者，取消受訓，領證及換證資格。<br>2. 作業單位：選填志願按報名表次序編班；額滿編入下梯次上課。<br>3. 經編班通知上課，學員無故缺席者，不得要求任何退費。                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |             | 報名<br>人<br>簽<br>名<br>_____                                                                   | 受理<br>單<br>位<br>核<br>章<br>_____ |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |             | 出納                                                                                           | _____                           |

為建立資料檔案，請務必以正楷詳細書寫整齊。

附件：招生簡章之報名表之(1) 身分證影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

正  
面  
(此份請不要縮小)

反  
面  
(此份請不要縮小)

附件：招生簡章之報名表之(2) 建築師或技師之開業證書 或 有關識別證  
服務證件 或 畢業證書 影本

請縮小至B5規格並黏貼於此

附件：招生簡章之報名表之(3) 工作資歷證明書

|           |   |    |   |         |              |
|-----------|---|----|---|---------|--------------|
| 姓 名       |   | 職務 |   | 身分證字號   |              |
| 服 務 部 門   |   |    |   | 工 作 內 容 |              |
| 開 業 或 到 職 | 自 | 年  | 月 | 起 至     | 年 月止服務 年 個 月 |

下列證明如有不實，願負一切法律責任

證明機構或機關（全銜）：

（戳章）

負 責 人：

（簽名蓋章）

機構或機關地址：

電 話：

開業證字號（無則免填）：

中 華 民 國 年 月 日

附件：招生簡章之報名表之(4)

## 具 結 書

本人 參加內政部營建署主辦公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備勘檢人員培訓講習，所付前項證件如有偽造、假造、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明取消本人所有資格認定（包括講習資格、領證資格），並不要求任何退費。

此 據

具 結 人：

(簽名蓋章)

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

附件：招生簡章之報名表之(5) 匯款單影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章

# 公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備勘檢人員 培訓講習課程表 (33 梯)

講習日期：99 年 3 月 10 日～11 日

講習地點：台中市公教人員訓練中心大禮堂

台中市東興路三段 246 號 8 樓 (04-23299310)

委託單位：內政部營建署

承辦單位：臺灣省建築師公會

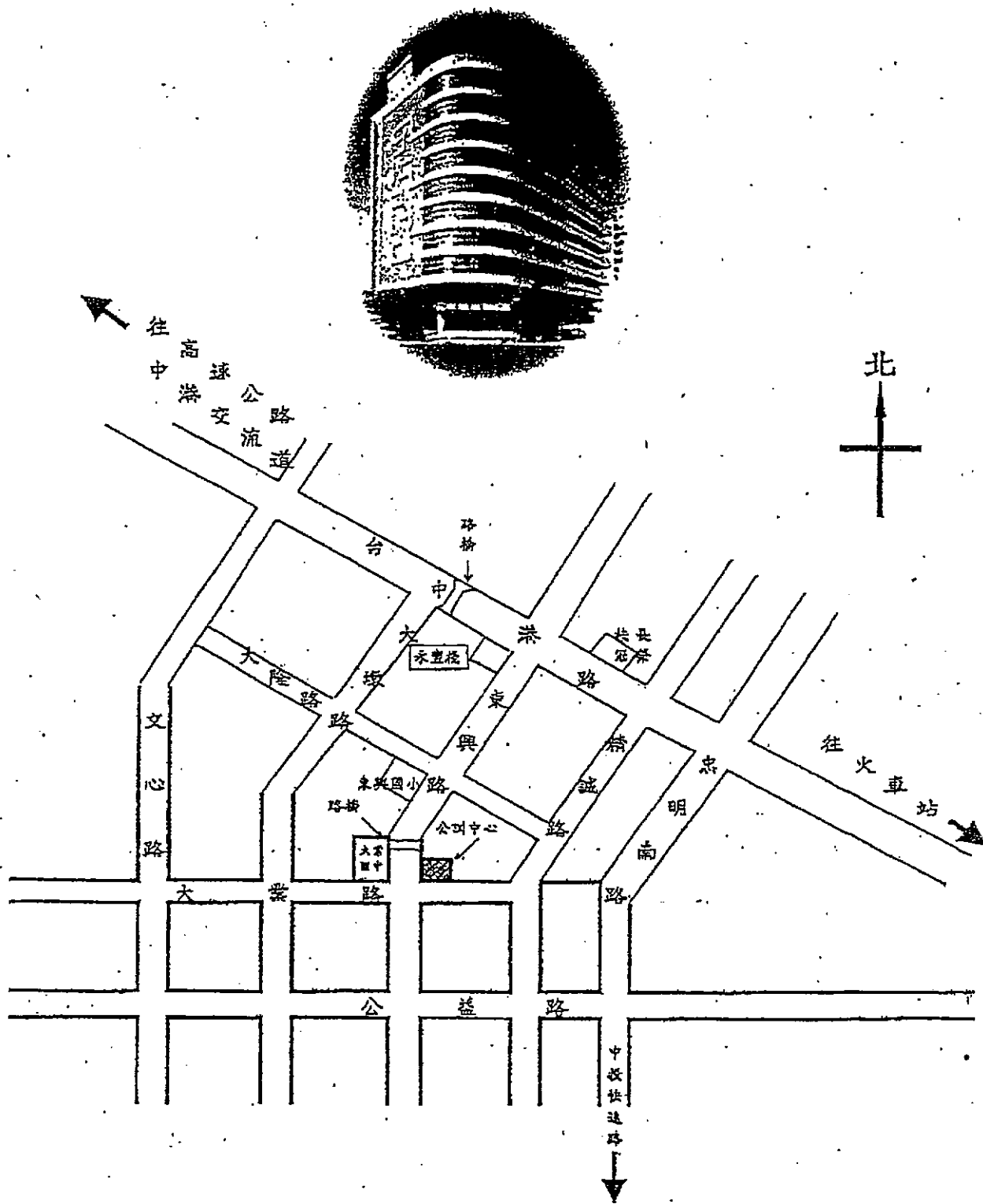
(3 月 10 日 星期三)

| 上課時間        | 課 程 內 容                        | 備 註               |
|-------------|--------------------------------|-------------------|
| 08:30-08:50 | 報 到                            |                   |
| 08:50-09:00 | 開訓詞                            | 陳理事長慶利<br>池主任委員體演 |
| 09:00-09:50 | 公共建築物無障礙設施相關法規                 | 林建築師本             |
| 10:00-10:50 | 行動不便者與高齡者特性及相關設施規劃<br>設計重點 (一) | 陳建築師政雄            |
| 11:00-11:50 | 行動不便者與高齡者特性及相關設施規劃<br>設計重點 (二) |                   |
| 11:50-13:30 | 午餐及休息                          |                   |
| 13:30-14:20 | 無障礙設施設計規範條文解說 (一)              | 廖研究員慧燕            |
| 14:30-16:00 | 無障礙設施設計規範條文解說 (二)              |                   |
| 16:10-16:50 | 無障礙設施設計規範條文綜合討論                |                   |

(3 月 11 日 星期四)

| 上課時間        | 課 程 內 容                                   | 備 註    |
|-------------|-------------------------------------------|--------|
| 08:30-09:00 | 報到                                        |        |
| 09:00-09:50 | 校園無障礙環境案例分析與比較                            | 盧講師武雄  |
| 10:00-10:50 | 建築基地周邊市區道路人行道及騎樓無障礙<br>環境                 | 劉講師金鐘  |
| 11:00-11:50 | 無障礙環境建築管理實務                               | 葉講師宗衡  |
| 11:50-13:30 | 午餐及休息                                     |        |
| 13:30-14:20 | 國內外優良無障礙環境規劃設計介紹                          | 王建築師武烈 |
| 14:20-16:00 | 現場實習 (乘坐輪椅、搭乘電梯、如廁、<br>上下樓梯、上下坡道及穿越馬路……等) | 王建築師武烈 |
| 16:10-17:00 | 考試                                        | 王建築師武烈 |

台中市公教人員訓練中心位置圖



地址：台中市東興路三段246號 電話：04-23299310

台中客運：22、27、46、48、103、106號

中港路—何厝站下車 步行10-15分鐘

答復