

正 本

## 中華民國全國建築師公會

函

機關地址：110 台北市基隆路 2 段 51 號 13 樓之 3

連 絡 人：許馨云

連絡電話：02-23775108 ext.14

傳真電話：02-27391930

電子信箱：spp002@naa.org.tw

受文者：表列各單位

發文日期：中華民國 104 年 6 月 24 日

發文字號：全建師會（104）字第 0402 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：本會擬訂於 104 年下半年度辦理「建築物設置無障礙設施設備  
勘檢人員培訓講習」，詳如說明，請轉知所屬踴躍報名參加。

說明：

一、依內政部營建署 103 年 2 月 19 日營署建管字第 1030007300 號  
函暨委託合約書辦理。

二、本會辦理時間及地點臚列如下表：

區域	日期	名額	地點	地址
北部	7 月 30、31 日	112 人	國立臺灣科技大學 IB302 會議室	臺北市基隆路 4 段 43 號
中部	10 月 28、29 日	120 人	台中公務人力訓練中心 7 樓簡報室	台中市東興路 3 段 246 號 7 樓
南部	12 月 23、24 日	112 人	國立科學工藝博物館 103 階梯教室	高雄市 80765 三民區九 如一路 720 號

三、依內政部 101 年 1 月 10 日內授營建管字第 1010800126 號函-  
公共建築物無障礙設施勘檢作業原則第五條所載：

**勘檢人員應具備下列資格之一：**

- (一) 取得內政部營建署於中華民國九十七年七月一日以後委託  
辦理之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  
人員培訓講習結業證書。
- (二) 曾擔任內政部營建署公共建築物無障礙生活環境業務督導小組委  
員連續三年以上。
- (三) 曾擔任各直轄市、縣(市)政府及特設主管建築機關勘檢小組委員



# 建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習

## 【招生簡章】

一、委託單位：內政部營建署

二、受託單位：中華民國全國建築師公會

三、目的：

為落實執行勘驗工作，並加強無障礙環境規劃設計理念，提高建築師、直轄市、縣（市）公共建築物行動不便者使用設施改善及審查小組成員、工務、社政等單位從業人員規劃、設計、審查之執行能力，並藉觀念溝通、強化因應工作之推動，以落實無障礙環境生活空間。

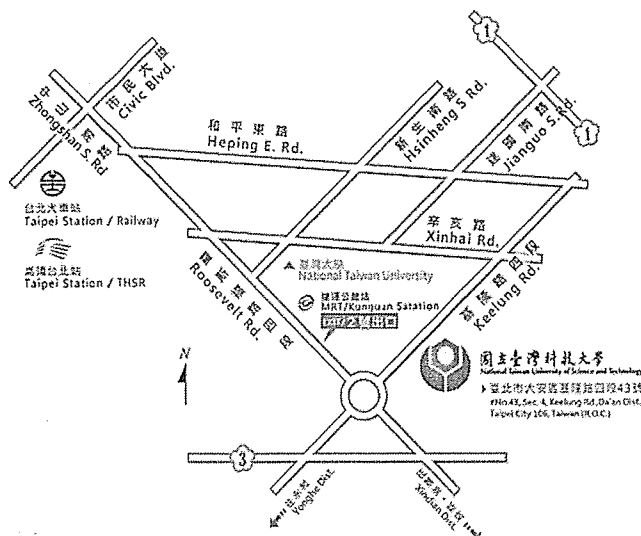
四、講習培訓人員資格及參訓優先順序：

- 1、直轄市、縣（市）及內政部指定之特設主管建築機關之建管人員、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（學校）營繕工程人員、室內裝修專業設計及施工技術人員等相關從業人員。
- 2、相關社會福利團體、長期照顧（護）機構從業人員。
- 3、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。

五、上課日期及地點：

區域	日期	地點	地址	名額
北部	7月 30、31日	國立臺灣科技大學 IB302 會議室	臺北市基隆路4段43號	112人
中部	10月 28、29日	台中公務人力訓練中心 7樓簡報室	台中市東興路3段246號7樓	120人
南部	12月 23、24日	國立科學工藝博物館 103階梯教室	高雄市 80765 三民區九如一路 720號	112人

北部場地：國立臺灣科技大學 IB302 會議室（臺北市基隆路4段43號）



b、報名地點及聯絡電話：

中華民國全國建築師公會（110 台北市基隆路二段 51 號 13 樓之 3）

TEL：02-23775108 FAX：02-27391930

c、報名費以支票、郵政匯票、匯款單方式支付。

抬頭「中華民國全國建築師公會」

帳號：1405-717-321701 合作金庫銀行三興分行

3、報名日期：即日起開始報名，依報名順序額滿為止。

4、各項證件如有不符規定或偽造、假借、塗改等情事者，應自負法律責任。且一經查明即取消其與本訓練班所有之資格認定（包括受訓資格、領證資格等），並不予退費。

5、初審核可業經完成註冊手續者，若經複審發現證件不合簡章之規定，本班通知限期補件。若於限期內無法補足證件者，本班將取消其受訓資格，扣除報名費新台幣 1,000 元外，其餘退回。其他於註冊後，概不得以任何理由申請退費。

6、對已完成註冊手續之學員，如因該梯（期）學員過少時，本訓練班將協調其轉班或退費。

7、學員經錄取通知上課，受訓期間如有冒名頂替上課者，一經查出，撤銷參訓資格，並不再受理報名參訓，不退還已繳交之學費。

#### 八、課程表：

時間	課程內容
09:00-09:30	報到
09:30-09:40	長官致詞
09:40-10:30	無障礙建築物相關法規
10:40-11:30	無障礙建築物相關法規
11:30-13:00	午餐休息
13:00-13:50	既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討
14:00-14:50	既有公共建築物無障礙設施改善實例之探討
15:00-15:50	無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點
16:00-16:50	無障礙建築物使用者特性及相關設施設計重點
時間	課程內容
08:30-09:00	報到
09:00-09:50	建築物無障礙設施之管理實務
10:00-10:50	建築物無障礙設施之管理實務
11:00-11:50	建築物無障礙設施設計規範條文與解說
11:50-13:30	午餐休息
13:30-14:20	建築物無障礙設施設計規範條文與解說
14:30-15:20	建築物無障礙設施設計規範條文與解說
15:30-16:30	考試

中華民國全國建築師公會辦理  
「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員」培訓講習  
【報名表】

※註：為建立資料檔案，請務必以正楷詳細書寫整齊。

報名 資格 (V)	<input type="checkbox"/> 開業建築師	建築師公會：		會員證號碼：		
	<input type="checkbox"/> 建管人員	單位：		職稱：		
	<input type="checkbox"/> 其他	單位：		職稱：		
	登錄公務人員終身學習時數(具公務人員身份)： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(請務必勾選)					
3個月內1吋彩色 脫帽半身照片(如 國民身分證照片之 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	民國 年 月 日	
	身分證字號					
	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，抬頭：		統一編號：	
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請務必填寫資料及證書能寄達之地址)				
	聯絡電話	電話：		傳真：		
		行動電話：				
最高學歷			科系			
繳交證件	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 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					
培訓費：1、一般人員(含建管人員)：新台幣3,300元。 2、開業建築師：新台幣2,000元。 以 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 郵政匯票 <input type="checkbox"/> 匯款帳號：1405-717-321701 合作金庫銀行三興分行 抬頭：中華民國全國建築師公會 電話：02-23775108 1 傳真：02-27326747						
講習地點	<input type="checkbox"/> 國立臺灣科技大學 IB 3樓 302會議室 (臺北市基隆路4段43號) <input type="checkbox"/> 台中公務人力訓練中心7樓簡報室 (台中市東興路3段246號7樓) <input type="checkbox"/> 國立科學工藝博物館103階梯教室 (高雄市三民區九如一路720號)			葷食、素食 請打“V”	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
講習須知	1. 依主辦單位規定：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。 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。 3. 經編班通知上課，學員無故缺席者，不得要求任何退費。			報名人 簽名	受理單位 核章	出納

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(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(5) 匯款單影本黏貼處

請註明與正本相符並蓋章