

國立臺灣海洋大學 函

機關地址：202301 基隆市中正區北寧路 2
號

承 辦 人：張庭瑋

電 話：(02)2462-2192 轉 1253

電子信箱：ggxxggx5665@gmail.com

受文者：輔仁大學學校財團法人輔仁大學

發文日期：中華民國 111 年 9 月 6 日

發文字號：海職安字第 1110019115 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：勞職北 2 字第 1111041975 號、0916 課程表(1110019115-0-0.pdf、
1110019115-0-1.pdf，共二個電子檔案)

主旨：轉知勞動部職業安全衛生署於 111 年 9 月 16 日（星期五）
上午 9 時辦理「缺氧/局限空間作業危害預防說明會」資訊，
請聯盟會員學校同仁踴躍報名參加，並惠予公假，請查照。

說明：

- 一、依據勞動部職業安全衛生署北區職業安全衛生中心、臺北市勞動檢查處、新北市政府勞動檢查處、桃園市政府勞動檢查處與教育部北區大專校院安衛自主互助聯盟締結安全伙伴關係計畫辦理。
- 二、旨揭說明會於 111 年 9 月 16 日（星期五）上午 9 時至 12 時 30 分，於本校第二演講廳辦理，請報名參加者準時出席。
- 三、其全程參與者，依職業安全衛生教育訓練規則第 17 條規定給予安全衛生在職教育訓練時數證明 3 小時。
- 四、本說明會自 111 年 9 月 5 日上午 9 時起開放報名，網址：
<https://reurl.cc/O4rLag>，搜尋「111 年度「缺氧/局限空間作業危害預防說明會（9/16）」基隆」場次，限額 80 人，額滿為止。

正本：北區自主互助聯盟之聯盟學校

副本：本校職業安全組