

# 113 年度嘉義縣「建築物公共安全檢查申報專業檢查人員

## 教育宣導說明會」報名簡章

### 壹、辦理單位

- 一、主辦單位：嘉義縣政府
- 二、承辦單位：嘉義縣建築師公會

### 貳、講習目的

有鑑於提昇建築物公共安全檢查簽證及申報品質，基於行政與專業分工之原則，有效達到提升建築物公共安全檢查簽證及申報品質及維護公共安全之目的，並強化災害應變與預防能力，透過宣導、經驗的分享、法規之研習及提問討論的過程，藉此提升對於建築物公共安全檢查常遇到情形之實際問題解決能力及應有確實檢查之決心。

### 參、講習日期及地點

- 一、日期：中華民國 114 年 6 月 25 日（星期三）下午 13:30~16:30
- 二、地點：嘉義縣太保市祥和一路東段 1 號/201 會議室

### 講習主題及講師

| 時間                    | 內 容                    | 主講人     |
|-----------------------|------------------------|---------|
| 13:30~13:50<br>(20 分) | 報 到<br>長官、來賓致詞         |         |
| 13:50~14:40<br>(50 分) | 建築物公共安全檢查簽證及<br>申報辦法法規 | 林旭志 建築師 |
| 14:40~15:00<br>(20 分) | 中 場 休 息                |         |
| 15:00~15:50<br>(50 分) | 檢查基準及申報書填具內容<br>講習     | 林旭志 建築師 |
| 15:50~16:20<br>(30 分) | 主題綜合座談                 |         |
| 16:20                 | 賦 歸                    |         |

註:以上議程及主題規劃若有變動，以當日公佈為準，恕不另行通知。

#### **伍、講習對象與名額**

- (一)對象：鄰近各縣市政府建築物公共安全檢查業務彼此交流與學習，  
歡迎惠派承辦本業務之人員參加。
- (二)嘉義縣內公共安全檢查人員。
- (三)嘉義縣城鄉經理人協會會員。
- (四)講習人數以60人為原則。

陸、報名表：

| 113 年度嘉義縣建築物公共安全檢查申報專業檢查人員教育宣導說明會<br>地點：嘉義縣太保市祥和一路東段 1 號/201 會議室 |                                                                                                                                                                                                                                                            |       |               |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|
| 姓名                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                            | 出生年月日 | (需研習證明者，務必填寫) |
| 聯絡電話                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | 身分證字號 | (需研習證明者，務必填寫) |
| 服務單位                                                             | <input type="checkbox"/> 政府單位<br>服務單位：_____ 職稱：_____<br><input type="checkbox"/> 專業檢查人<br>服務單位：_____<br><input type="checkbox"/> 建築師事務所/技師事務所<br>服務單位：_____                                                                                                |       |               |
| 研習證明<br>(需要者<br>請勾選)                                             | <input type="checkbox"/> 建築師開業證書申請換發及研習積分時數<br><input type="checkbox"/> 技師開業證書申請換發及研習積分時數                                                                                                                                                                  |       |               |
| 通訊地址                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |       |               |
| 備註                                                               | <p>●洽詢專線：05-2681288 施瓊雅。</p> <p>●報名截止日期為 114 年 6 月 20 日(星期五)下午 17 時。</p> <p>●報名方式：<br/>           傳真報名 <b>05-2686333</b>(傳真後請來電 <u>05-2681288</u> 確認)</p> <p>●研討證明(僅提供予全程出席者，以實際簽到為準)<br/>           建築師(技師)開業證書申請換發及研習積分，請務必於報名時勾選所需項目，若未勾選者恕不及提供，謝謝。</p> |       |               |