

教育部

校園職業安全衛生知能提升暨教育訓練

推動計畫

「種子師資培訓證明書」申請流程

## 安全衛生教育訓練名詞定義

**種子師資培訓課程教授**：種子師資培訓課程之授課老師。

**種子師資培訓課程受訓對象**：參加種子師資培訓課程之學員。

- (1) 大專校院及高級中等學校擁有實驗室之教師
- (2) 曾參與「安全衛生管理實務研習」之合格種子教師
- (3) 具一年以上環安衛相關工作經驗
- (4) 職業安全衛生相關科系之博士生
- (5) 中小學自然與生活科技學習領域之授課教師或辦理相關業務之人員
- (6) 大專校院及高級中等學校辦理相關環安衛業務之人員

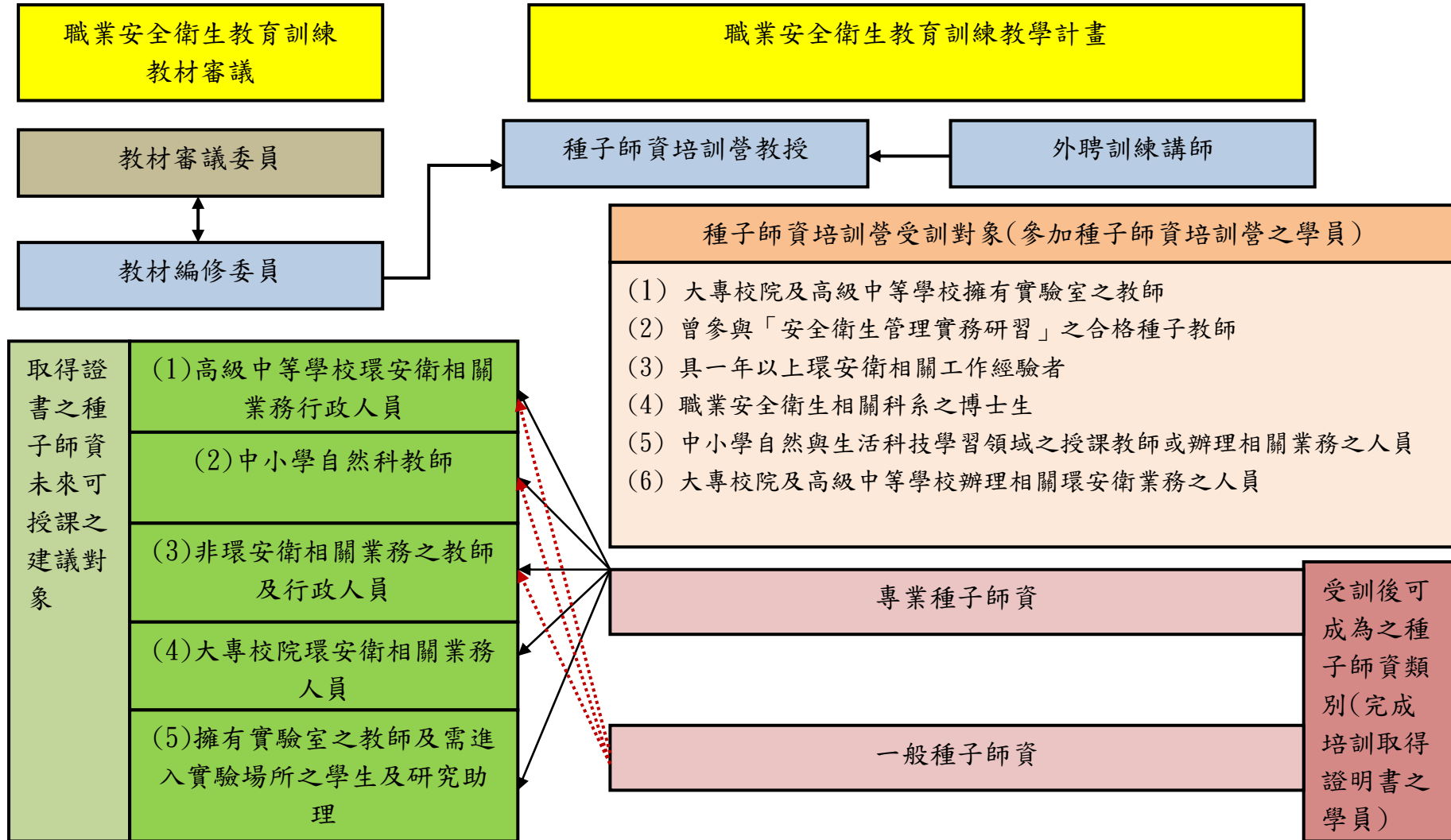
**種子師資**：完成師資培訓營拿到證明書之學員。

- 專業種子師資
- 一般種子師資

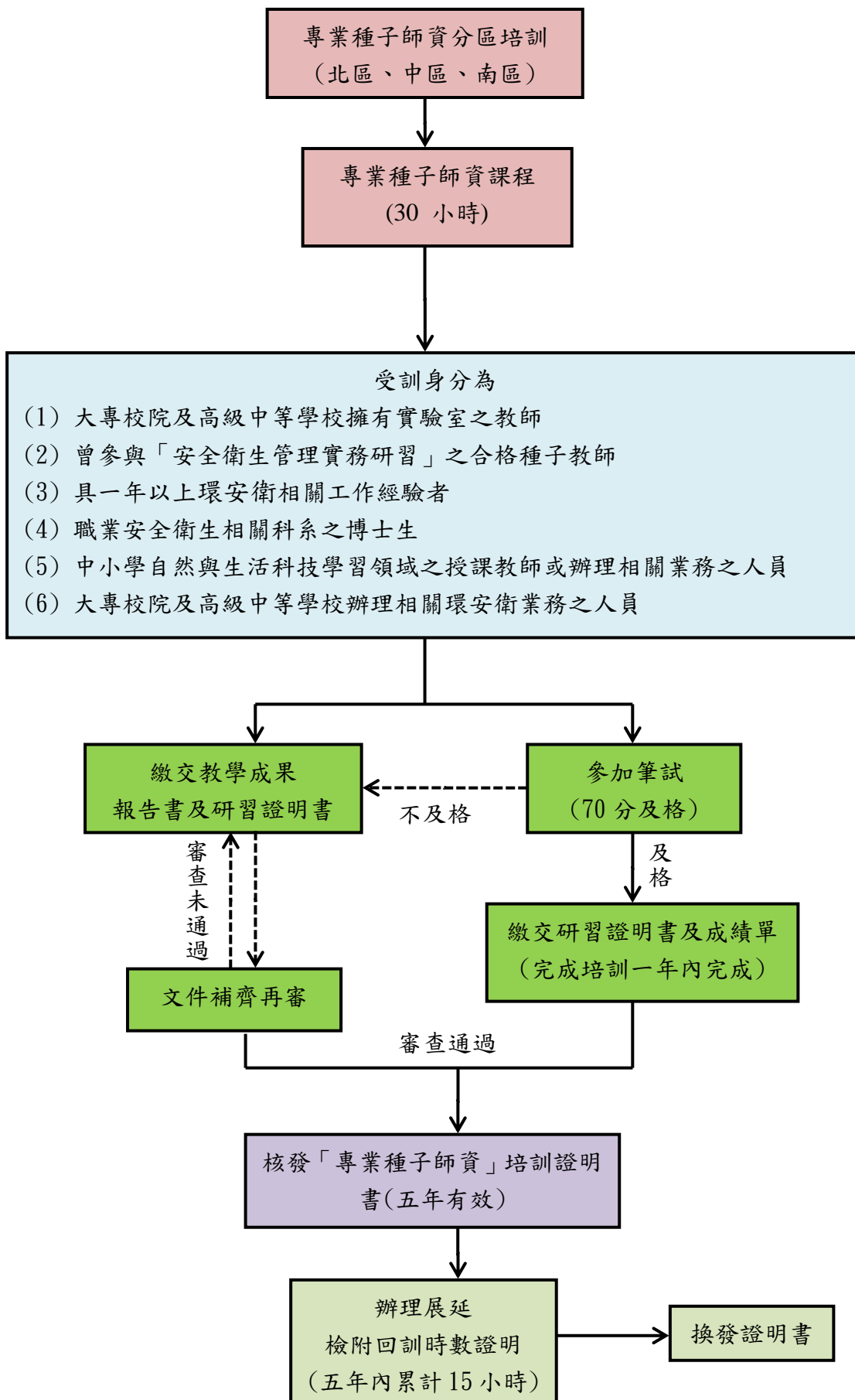
**取得證明書之種子師資未來可授課之建議對象**：

- (1) 高級中等學校環安衛相關業務行政人員
- (2) 中小學自然科教師
- (3) 各級學校非環安衛相關業務之教師及行政人員
- (4) 大專校院環安衛相關業務人員
- (5) 擁有實驗室之教師及需進入實驗場所之學生及研究助理

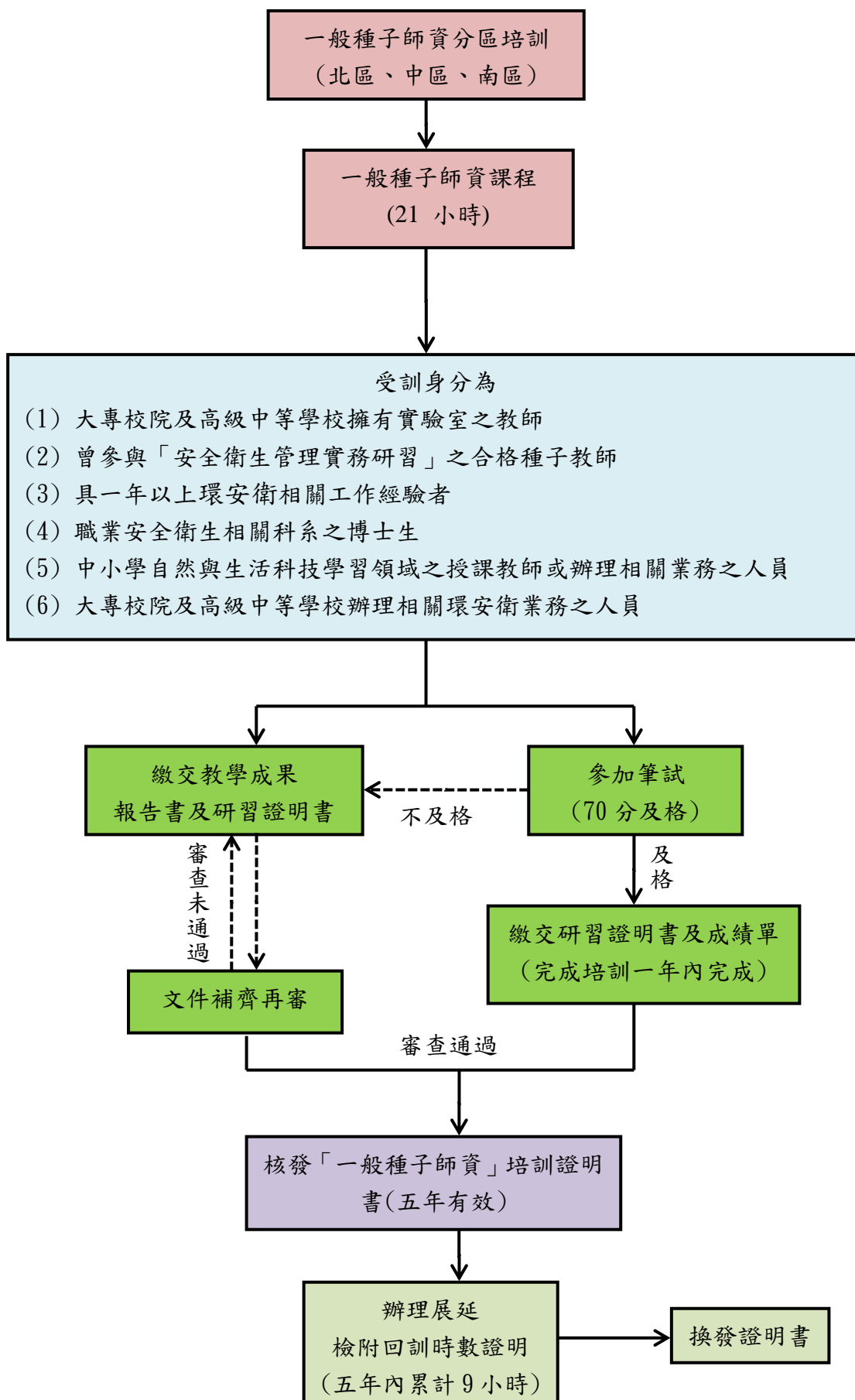
種子師資培訓學員及未來可授課對象關係圖



# 專業種子師資培訓證明書申請流程圖



## 一般種子師資培訓證明書申請流程圖



# 安全衛生教育訓練種子師資培訓證明書申請書

※1. 申請者請完整填寫本表紅線框內各欄並備齊各項文件。 2. 請詳閱填表注意事項。

1030701

※注意：粗線框各欄，如留空或填寫不全或證件不齊備，不予受理。

姓名		英文姓名 (與護照同)	
身分證 統一編號		研習證明 書字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	出生日期	民國 年 月 日
聯絡電話	(公) (私) (行動電話)	電子郵遞 地址	
畢業學校 全銜		畢業系所 全銜	
現職單位 全銜		職 稱	
通訊地址	□□□□□ 縣市 鄉/鎮/市/區 路/街 段 巷 弄 號 樓之		
<b>申請項目及應檢具文件</b> (研習證明書、評量成績通知單或教學成果報告書或其它相關證明文件，文件請依下列順序排列。)			
適用規定	參加種子師資培訓營，並取得研習證明書。		研習證明書證明文件(必備) <input type="checkbox"/> 種子師資培訓營訓練時數證明文件(附件__) <b>※培訓地點</b> _____ _____ <input type="checkbox"/> 評量成績通知單(附件__)須達70分方為合格 <input type="checkbox"/> 教學成果報告書(附件__)
師資類別	<input type="checkbox"/> 專業種子師資 <input type="checkbox"/> 一般種子師資		
附有照片之身分證明文件影本 (如身分證、駕照或健保卡)黏貼處 (僅須提供正面)		1. 本申請書填報資料及附件如有不實記載，願負一切法律責任；核發機關必要時可送請有關機關查證，如有不實記載，依法追究。 2. 本部依準則辦理種子師資培訓證明書審查作業，為達「教育與訓練行政」之目的所蒐集之個人資料，僅供案件審查、記錄及相關會議編排、資料套印、證書核發之用。您得針對個人資料行使個資法第3條的請求查閱、更正等當事人權利，請洽本部承辦人員。 3. 未來為提供安全衛生教育訓練師資予各單位參考，將條列取得培訓證明書之種子師資公開於核發機關之網站， <b>本人同意</b> 公開項目為： <input type="checkbox"/> 完整姓名 <input type="checkbox"/> 聯絡電話( <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 行動電話) <input type="checkbox"/> 地址縣市別 <input type="checkbox"/> 電子郵遞地址】。	
申請者簽名：	_____		
程序審查結果	<input type="checkbox"/> 收件日期：_____。 <input type="checkbox"/> 符合種子師資培訓證明書取得資格。 <input type="checkbox"/> 不符種子師資培訓證明書取得資格且逾期未補正，駁回申請。 <input type="checkbox"/> 因申請資料未備齊，檢還申請資料。 查核人：_____ 單位主管：_____		

## 安全衛生教育訓練種子師資培訓證明書申請注意事項

- 一、全程參與培訓且通過筆試之學員，應於培訓完成日起一年內（以收件日期為依據），向核發機關提出申請。
- 二、申請書請寄至：「106-36台北市大安區和平東路二段106號12樓 資訊及科技教育司收」。請領函件請以掛號投遞，如郵件以平信寄遞發生遺失遲誤，請自行負責。
- 三、申請文件請依申請書「應檢具文件」欄位內所列順序檢附文件、編排頁碼，並以迴紋針或長尾夾夾於左上角平放信封內，每1封袋以裝1件申請書為限：
  - (一) 本申請書應使用本所制式格式，各欄均須詳實填寫，所填資料必須與所繳證件上各項資料相符。
  - (二) 申請書及附件以再生紙雙面印製為原則。
  - (三) 各項證明文件（雙面者，含正、背面）影本，請註明「與正本相符」之核章或以申請單位之戳章或印信等代替。
  - (四) 檢具訓練合格證明文件或其他相關證明文件（含種子師資研習證明書、評量成績通知單或教學成果報告書）。
  - (五) 回郵專用信封1封：寫明申請者姓名、地址，及貼足掛號郵資（以原件重量加15公克），信封需為A4大小尺寸（寄送原送申請書影本；以及相關證明文件）。
- 四、審查程序：安全衛生教育訓練種子師資證明書之申請，由核發機關收到文件之次日起3個月內完成審查，經審查認有應補正情形者，應於核發機關通知之期限內補正，逾期未補正者，駁回其申請，補正資料之審查期間為收到文件之次日起3個月內，補正日數不計入審查期間。
- 五、安全衛生教育訓練種子師資之證明書有效期限為5年，期限屆滿前3至6個月內得申請展延。
- 六、回訓機制：
  - (一) 領有一般種子師資培訓證明書者：需參加核發機關舉辦之回訓研習營，五年內累計9小時（一年內至多認可一般增能回訓課程3小時、專業增能回訓課程3小時，共6小時）。
  - (二) 領有專業種子師資培訓證明書者：需參加核發機關舉辦之回訓研習營，五年內累計15小時（一年內至多認可一般增能回訓課程3小時、專業增能回訓課程3小時，共6小時）。
- 七、安全衛生教育訓練種子師資檢送之文件有虛偽不實者，核發機關應撤銷其證明書。本申請書填報資料及附件如有不實記載，願負一切法律責任；核發機關必要時可送請有關機關查證，依法究辦。
- 八、申請安全衛生教育訓練種子師資培訓證明書之疑義，請電洽教育部資訊及科技教育司承辦人，電話：(02)77129122。

## 種子師資教學成果報告書

### 一、種子師資基本資料

姓 名	
參 與 培 訓 場 次	一般種子師資培訓 <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區 專業種子師資培訓 <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區
教 學 日 期	
教 學 課 程 名 稱	
教 學 時 數	
地 點	
參 與 人 數	



<p>課程內容 大綱</p>	
--------------------	--

照片說明	活動照片
	(請插入照片)
	(請插入照片)
	(請插入照片)
	(請插入照片)

照片說明	活動照片
	(請插入照片)
	(請插入照片)
	(請插入照片)
	(請插入照片)

1 0 6 3 6 台北市大安區和平東路二段 106 號 12 樓

資訊及科技教育司 (安全衛生教育訓練種子師資培訓證明書申請) 收

寄件人：

地址：

聯絡電話：

檢核清單請勾選 (申請文件請依下列順序排列)，本頁請黏貼於信封封面

<input type="checkbox"/> 申請種子師資培訓證明書	<input type="checkbox"/> 補正文件
<input type="checkbox"/> 1、安全衛生教育訓練種子師資培訓證明書申請書	1、通知補正公文
<input type="checkbox"/> 2、回郵信封 1 封	發文日期：__年__月__日
<input type="checkbox"/> 3、研習證明書正本	發文文號：教部_____字
<input type="checkbox"/> 4、以「評量成績」申請者應檢具 <input type="checkbox"/> 評量成績通知單正本	第_____號
<input type="checkbox"/> 5、以「教學成果報告」申請者應檢具 <input type="checkbox"/> 教學成果報告書	2、補件資料 (請自行填列): <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤