



社團法人台灣安全研究與教育學會 函

地址：100006 台北市中正區重慶南路一段 7 號 9 樓 901 室

電話：02-2769 1899

傳真：02-2746 5012

e-mail：service@tsc.org.tw

website: www.tsc.org.tw/tscnew

受文者：長榮大學職業安全與衛生學系

發文日期：113 年 8 月 9 日

發文字號：台安教研字第 1130809-216 號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：如說明五

主旨：本學會為協助事業單位提升轉動機械作業安全水準，特規劃辦理『轉動機械技術安全研討會』，敬請惠予公告，並踴躍派人員參加。

說明：

- 一. 在煉油、石化廠、高科技或傳統工廠中，轉動機械設備的地位，正如同人體的心臟，將血液泵送至全身各處，以利各器官發揮功能；同樣的轉動機械執行泵送廠內各種原料物質，透過製程系統而完成工廠的生產任務，轉動機械設備故障，將影響製程穩定、中斷生產，甚至衍生危害物洩漏、火災爆炸等工安事故，影響之巨不可不慎。有鑑於此，本會特規畫本課程，內容包括：各式轉動機械、壓縮機、泵等之安裝、操作、維修及 AI 技術應用等安全相關課程，以協助煉油、石化廠、高科技廠、傳統產業者，提升轉動機械作業安全水準，減少停俾故障率，提高企業生產力。
- 二. 辦理時間：民國 113 年 9 月 25、26 日(星期三、四)
- 三. 報名截止時間：民國 113 年 9 月 10 日
- 四. 舉辦地點：高雄宏南訓練教室 2 樓 203 室(高雄市楠梓區宏毅一路十二巷二號)
- 五. 隨函檢送『轉動機械技術安全研討會』簡章及報名表乙份，敬請轉知所轄相關單位派員參加。
- 六. 本案承辦及窗口：汪美珠 秘書，電話：(02) 2769-1899，

email：service@tsc.org.tw。

社團法人台灣安全研究與教育學會



轉動機械技術安全研討會

壹、前言：

在煉油、石化廠、高科技或傳統工廠中，轉動機械設備的地位，正如同人體的心臟，將血液泵送至全身各處，以利各器官發揮功能；同樣的轉動機械執行泵送廠內各種原料物質，透過製程系統而完成工廠的生產任務，轉動機械設備故障，將影響製程穩定、中斷生產，甚至衍生危害物洩漏、火災爆炸等工安事故，影響之巨不可不慎。

有鑑於此，特規畫本課程，內容包括：各式轉動機械、壓縮機、泵等之安裝、操作、維修及 AI 技術應用等安全相關課程，以協助煉油、石化廠、高科技廠、傳統產業者，提升轉動機械作業安全水準，減少停俾故障率，提高企業生產力。



貳、規劃內容：

- 一、參加對象：石油煉製及化學工業等各事業之工安、操作、維修、儲運、工務、管理等主管、管理師與工程師及政府檢查機構主管人員。
- 二、舉辦時間：113 年 9 月 25~26 日(星期三~四)
- 三、舉辦地點：高雄宏南訓練中心 2 樓 203 教室(高雄市楠梓區宏毅一路十二巷二號)
- 四、報名方式：以網路報名或將報名表(附件一)填妥後傳真或 E-mail 至本學會報名，請於於報名後三日內完成繳費，並將繳費明細確認(附件二)傳回本學會
- 五、費用：每人 7,000 元，團體或個人會員優惠價 6,500 元，同公司(非團體



會員)一次報名三人(含)以上者、在學學生得享會員價優惠。

六、繳費方式：

1. ATM轉帳：臺灣銀行(004) 帳號：064 001 046 692
2. 銀行匯款：臺灣銀行松山分行
戶名：社團法人台灣安全研究與教育學會
帳號：064 001 046 692
3. 現場繳費

參、備註：

- 一、 全程參與者發給結業證書乙份。
- 二、 為符合環保，不提供紙杯，請自行攜帶環保杯具。
- 三、 歡迎機關接洽團體包班，另有優惠。
- 四、 如報名不足開班人數，將另行通知安排時間地點辦理。
- 五、 報名截止日期：113年9月10日

肆、課程表

日期	時間	時數	課目名稱	講師
第一日 【9/25】	09:10~12:00	3	離心式壓縮機維修與操作安全	陳冠甫工程師
	15:10~17:00	3	轉動機械安全監控系統	吳志德副廠長
第二日 【9/26】	09:10~12:00	3	轉動機械安全預知保養	陳威宏組長
	13:10~16:00	3	AI技術運用於轉機智慧監診	鄭琦聰組長

伍、附件：

- 一、 報名表
- 二、 繳費明細確認



簡章與報名表



網路報名



附件一

報名表

服務單位		部 門	
地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
姓名		職 稱	
E-mail		中 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
連絡電話		行動電話	
繳費方式	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款 <input type="checkbox"/> 現場繳費		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 個人姓名 <input type="checkbox"/> 公司名稱：_____ 統編：_____		
備 註：			
<p>1.本會取得您的個人資料，目的在於進行訓練活動相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。</p> <p>2.本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單所載。</p> <p>3.您同意本會因訓練活動所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本會於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。</p> <p>4.本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。</p> <p>5.您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。</p> <p><input type="checkbox"/> 已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束 (請打勾，未勾選者，請恕本會無法受理報名)</p>			
報名者：_____		(請本人簽名) 中華民國 年 月 日	

專業負責人：汪美珠 小姐

聯絡電話：(02)2769-1899 傳真：(02)2746-5012

E-mail:service@tsc.org.tw

學會網址：www.tsc.org.tw

繳費完成後，請將附件二填妥並附上繳費憑證後回傳至本學會



附件二

繳費明細確認

收據抬頭		統一編號	
學員姓名			
繳費方式	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 銀行匯款 <input type="checkbox"/> 現場繳費		
繳費日期	中華民國	年	月 日
繳費單張貼處			
聯絡人		傳 真	
手機號碼		聯繫電話	分機
E-mail	@		

傳真：(02)2746-5012

E-mail: service@tsc.org.tw

繳費完成後，請填妥資料並附上繳費憑證後回傳至本學會