



彰化縣政府
樹木健康及風險評估人員培訓暨樹
木修剪回訓多元課程
簡章報名表

主辦單位：彰化縣政府農業處

承辦單位：彰化縣景觀工程商業同業公會

樹木健康及風險評估人員培訓暨樹木修剪回訓多元課程 課程簡章

一、研習班別及課程內容

主辦單位：彰化縣政府農業處

承辦單位：彰化縣景觀工程商業同業公會

上課日期：115/07/30~115/07/31

研習人數：每梯次 80 人（報名未達 40 人不予開班）

二、報名日期：即日起至 115 年 07 月 15 日止（額滿為止）

三、報名截止後(115 年 07 月 15 日)，截止後恕不受理取消或變更受訓人員。

四、上課地點：敦厚獨鰲聯合集會所(彰化縣永靖鄉獨鰲路 116 號)

五、報名資格及費用：

(一) 一般報名資格：從事景觀、園藝業者公司或個人。

報名費用：每人 6,000 元

(二) 縣府補助報名資格：彰化縣政府各單位（含附屬機關）、彰化縣各鄉鎮市公所、彰化縣各國民中小學樹木管理業務承辦人員；公司地址登記於彰化縣內之景觀、園藝公司從業人員(該公司營業代碼需有：A102080 園藝服務業、E103091 庭園、景觀工程專業營造業，並提供受訓人員勞保加保資料證明，一公司兩員)、彰化縣民、**彰化縣景觀工程商業同業公會當年度會員**。

報名費用：每人 3,000 元（縣府補助 3,000 元，接受補助報名無故未到訓或無全程參與課程者，該員喪失日後補助資格需自費參訓。）

六、報名辦法：請將報名表填妥相關資料(以下三者擇一)

1. 傳真至 04-8234943

2. 掃描後寄至電子信箱 aqg2888@gmail.com

3. 寄達彰化縣景觀工程商業同業公會(地址：彰化縣永靖鄉獨鰲村一村巷 59 號)

請務必於傳送報名表格後電話通知收件人員以確認資料成功寄達
張芳綺 秘書 04-8225555

七、退費規定：

(一) 本課程於繳費完成後即不退費，請報名學員自行確認上課時間，不便之處敬請見諒。

(二) 若報名人數未達 40 人不予開班，全額退費。

八、學科(筆試)60 分合格；術科(戶外實作)60 分合格，經考試及格（學科、術科皆及格，無補考制）且全程參與課程者，由彰化縣政府核發樹木健康及風險評估人員結訓證書。

九、景觀樹木修剪人員多元回訓核定說明

(一) 第一天有全程參與課程者即完成景觀樹木修剪回訓課程。

(二) 上課當天請攜帶您的樹木修剪技術研習課程證書，繳予服務台人員，課程結束後由待本會統一完成回訓核定作業，當日歸還。

(三) 若當日忘攜帶證書請務必將該證書親送至辦訓單位(512 彰化縣永靖鄉獨鰲村一村巷 59 號 彰化縣景觀工程商業同業公會收)

十、繳費方式：

(一) 彰化縣景觀工程商業同業公會 辦公室報名繳費

地址：彰化縣永靖鄉獨鰲村一村巷 59 號，電話：04-8225555

(二) 匯款繳費(帳號：073-22-1121155，戶名：彰化縣景觀工程商業同業公會黃志宏)

十一、課程表

第一日				
研習時間	時數	課程	授課師資	科別
08:00-08:30	30分	培訓人員報到		
08:30-08:40	10分	開訓	長官及貴賓致詞	儀式
08:40-10:10	90分	都市林經營管理	講師：陳建璋等人	學科
10:10-10:30	20分	休息時間		
10:30-12:00	90分	樹木健康評估	講師：陳建璋等人	學科
12:00-13:00	60分	午餐休息時間		
13:00-14:30	90分	樹木風險評估實例	講師：陳建璋等人	學科
14:30-14:40	10分	休息時間		
14:40-16:10	90分	樹木非破壞性結構檢測-3D應力波檢測儀及IML阻抗儀原理介紹	講師：陳建璋等人	術科
16:10-16:30	20分	課程綜合問題討論 Q&A	講師：陳建璋等人	
16:30		本日活動結束/賦歸		

第二日				
研習時間	時數	課程	授課師資	科別
08:30-08:50	20分	培訓人員報到		
08:50-09:00	10分	應考說明	監評委員	
09:00-09:50	50分	學科(筆試)測驗	監評委員	測驗
09:50-10:00	10分	休息時間		
10:00-12:00	120分	3D應力波檢測儀及IML阻抗儀實作練習	講師：陳建璋等人 監評委員	術科實習
12:00-13:00	60分	午餐休息時間		
13:00-17:00	約240分	3D應力波檢測儀及IML阻抗儀實作測驗	講師：陳建璋等人 監評委員	術科測驗
17:00		本活動結束		

註：主辦或承辦單位得就各種突發狀況因素予以進行相關課程時間、內容、師資、場地等調整。

請共同維護場地之整潔，勿在禁煙區吸煙，煙蒂請熄滅並丟擲於指定地點。

樹木健康及風險評估人員培訓暨樹木修剪回訓多元課程報名表

中文 姓名		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	出生年月日	年 月 日
			身分證統一編號	
連絡 電話	市內電話：			
	行動電話：			
收信地址	□□□-□□			
	縣	鄉市	村	路 段 號之
	市	區鎮	里 鄰 街 巷 弄 樓之	
服務 單位				
身分證影本 粘貼處 (正面，請浮貼)			身分證影本 粘貼處 (反面，請浮貼)	