

台北市病媒防治商業同業公會

Taipei Pest Control Association

**地址:台北市士林區中正路598號2樓 TEL:(02)2810-2200 FAX:(02)2810-2209**

**國家紅火蟻防治中心專業防治訓練第11401期課程表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時 間 | 內 容 | 講 師 |
| **4/17(四)**  **第一天** | 9:20-10:10 | 入侵紅火蟻之生態、危害與傷後護理 | 偵察組 |
| 10:20-11:10 | 入侵紅火蟻之偵察與鑑定(鑑定實習) |
| 11:20-12:10 | 入侵紅火蟻防治及藥劑介紹  施藥標準作業程序簡介(落藥量、機具檢測) | 防治督導組 |
| 13:30-14:20 | 營建基地紅火蟻偵察、防治及植栽與土石方移動管制標準作業程序 |
| 14:30-15:20 | 衛星定位系統操作流程介紹 | 圖資組 |
| 15:30-16:20 | 衛星定位系統操作實習及軌跡覆蓋率計算說明 |
| **4/18(五)**  **第二天** | 10:00-10:50 | 應用手機APP進行衛星定位及軌跡之操作 | 製圖組 |
| 11:00-11:50 | 結訓測驗 |
| 13:20-14:10 | 戶外實作：獨立蟻丘灌注 | 緊急防治組 |
| 14:20-15:10 | 戶外實作：施藥餌劑落藥量監測(戶外偵察實習) |
| 15:20-16:10 | 戶外實作：餌劑與粒劑施撒 |
| **上課地點：台北巿病媒防治商業同業公會(台北市士林區中正路598號2樓)**  **第二天下午戶外實作地點另行通知** | | | |

受訓規則 (**參訓單位請告知參訓者**)

1. 受訓前，參訓單位須提供參訓人員報名表完整資料寄到本會。
2. 上課長褲和鞋子請將手機關機，或調為靜音或震動。
3. 室內受訓期間每天上下午各簽到一次，共計四次；戶外受訓期間簽名一次；另講師視出席狀況抽查，**缺席或遲到一次即喪失考試資格**。
4. 受訓期間若有情節重大之**藐視課堂**行為，視為缺席。
5. 筆試期間若有任何**舞弊**情事，一律以零分計算。
6. 學科(筆試)70分合格；術科(戶外實作)**70分合格**，50分以上得重考一次。
7. 重考與重新受訓以一次為限，出席表現、學科及術科同時及格，始得發證。
8. 授課講師保留規則修改或增添權力，結業後二週內公佈合格與否。
9. 通過後二週內由中心發放合格證書證照，證照註明**公司名稱及受訓人員資料**，無個人證照。

**國家紅火蟻防治中心專業防治訓練課程報名表**

主辦單位：國家紅火蟻防治中心、行政院農業委員會動植物防疫檢疫局

協辦單位：台北巿病媒防治商業同業公會

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、 | | 班別：國家紅火蟻防治中心專業防治訓練第11401期課程 日期:**4/17~4/18** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、 | | 訓練地點：**台北市病媒防治商業同業公會 (台北市士林區中正路598號2樓)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、 | | 基本資料： | | | （下列各欄請務必填寫，資料不全者及報名費未繳納視為報名未完成） | | | | | | | | | | | | | |
| 學員姓名 | | |  | | | | | | | | | | | | 性別 | | □男　　□女 □其他 | |
| 身分證字號 | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | 生日 | | 年 月 日 | |
| 手機  (傳課程簡訊用) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現  職  資  料 | | 公司 |  | | | | | | | | | | | | | 電話 | |  |
| 職稱 |  | | | | | | | | | | | | | 傳真 | |  |
| 公司地址 | □□□－□□　 (請填寫證書寄送地址) | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 到職日期 年 月　 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份證影本正面 | | | | | | | | | | | | | | 身份證影本反面 | | | | |
| 備  註  欄 | 1. 報名截止日：**4/10**，額滿提早截止。 2. 請備齊報名表資料請於報名截止日前傳line(0935523800)、E-mail或傳真至本會。 3. 報名費用：每位**$2,000**   銀行：華泰商業銀行-士林分行(代號：102)，帳號：**0903-0000-40761**  戶名：台北市病媒防治商業同業公會   1. 請於報名截止4/10前繳交報名費，並傳真或e-mail或line繳費單據至本會。   電話:(02)2810-2200 傳真:(02)2810-2209 line:0935523800 Email: tpca.pco@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | |