

AED 安心場所之認證申請表

申請日期：113 年 07 月 23 日

場所資訊	場所名稱 全名	[REDACTED]			統一編號	[REDACTED]
	場所地址	[REDACTED]			AED 開放 使用時間 (帶入)	<input checked="" type="checkbox"/> 星期一至星期五 08:00 至 17:00 <input type="checkbox"/> 星期六 __:00 至 __:00 <input type="checkbox"/> 星期日 __:00 至 __:00 <input type="checkbox"/> 星期__公休
	場所開放時間 緊急聯絡電話	[REDACTED]	傳真			
	負責人	[REDACTED]			員工總人數	38
管理員資訊	姓名	[REDACTED]	職稱	[REDACTED]	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男
	電子郵件	[REDACTED]			連絡電話	[REDACTED]
		[REDACTED]			行動電話	[REDACTED]
AED 設備資訊 (全可帶入)	經銷商名稱	[REDACTED]			連絡電話	[REDACTED]
	廠牌	型號	序號	設置日期	保固期限	置放地點
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
員工訓練資料	課程名稱	辦理日期	訓練單位		完訓人數	
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	
完訓比例(%)	完訓總人數 [REDACTED] 人 / 員工總人數 [REDACTED] 人 = (系統計算) 78%					
※如本表有不敷使用，請另提供清冊資料						
最近一次安心場所認證結果	_____年度認證結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過					<input checked="" type="checkbox"/> 首次申請

<p>最近一次認證 審查意見(無則 免填)</p>		<p>改善措施</p>	
-----------------------------------	--	-------------	--

洋基通運股份有限公司員工 CPR+AED 急救教育訓練成果報告填寫說明

寫說明

(範例如附件 3)

- 1、 辦理日期及時間:如分梯辦理，請分別陳列。
- 2、 訓練單位: 建議為衛生福利部公告之訓練單位，詳見「公共場所 AED 急救資訊網」。
- 3、 參加人員: 請檢附簽到單影本(名冊需與課程表分梯陳列，並依人數編列序號)。

4、 活動成果:

(1) 課程表：應註明上課時間、內容、訓練單位及講師姓名。

課程時間	課程名稱	講師
00:00-00:00		

(2) 上課概況照片:需含授課講師。

5、 AED 設置地點照:

檢附之照片請拍攝場所平面圖 AED 標示、AED 指示標示、保護外框及警鈴之裝置。

6、 授課講師證照:

授課講師仍於效期內之相關訓練證照影本 (需為具 CPR-指導員、BLS- 指導員、ACLS 指導員、EMS 助教、EMS 教官、從事緊急醫療救護三年以上之 EMT-2、EMT-P、醫護人員等衛生福利部核可之師資之一)。

7、 AED 管理員證書

請檢附下列任一文件：

- (1) 仍於效期內之 AED 管理員證書。
- (2) 接受 180 分鐘之完整版 CPR+AED 訓練（不得以勞工安全衛生教育訓練結業證書代替）以及 40 分鐘之管理員訓練課程教育證明文件(40 分鐘之課程教育證明文件獲取方式詳請參閱「公共場所 AED 急救資訊網」/教育訓練/AED 管理員課程線上學習與考試)。

高雄服務中心員工 CPR+AED 急救教育訓練成果報告

一、辦理日期及時間：2024/3/25 13:00-14:30

二、訓練單位（講師所屬單位）：

三、辦理地點：

四、參加人員：

編碼	員編	姓名	部門
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			KHY
32			KHY
33			KHY
34			KHY

五、活動成果

(一)課程表：



課程時間	課程名稱	講師
13:00-14:30	CPR+AED	[REDACTED]

(二)上課概況

講師上課照片	學員上課照片
	
講師教授 CPR 及 AED 操作要點。	學員實際演練急救流程。

六、AED 設置地點照片

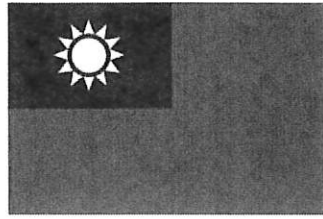
檢附之照片請拍攝場所平面圖 AED 標示、AED 指示標示、保護外框及警鈴之裝置

場所平面圖 AED 標示	AED 指示標示、保護外框及警鈴之裝置
 <p>The floor plan area is completely redacted with a large black oval. A small, faint watermark is visible at the bottom center of the redacted area, which reads "1-2-2024 06:05:26 4-updata".</p>	 <p>The photograph shows an AED unit mounted on a dark vertical post. Above the unit is a circular sign with a heart icon and the text "AED 自動體外心臟電擊器". Below the unit is a small rectangular sign with a heart icon and the text "AED 自動體外心臟電擊器". The background shows a window and a door.</p>

七、檢附授課講師證照影本

(需為具 CPR-指導員、BLS- 指導員、ACLS 指導員、EMS 助教、EMS 教官、從事緊急醫療救護三年以上之 EMT-2、EMT-P、醫護人員等衛生福利部核可之師資之一，且於效期內)





新北市政府衛生局 證書

113 年度 AED 管理員訓練合格證明書

茲證明 [REDACTED] 君 (身分證字號: [REDACTED])

參加本局辦理之「113 年度 AED 管理員訓練」，特頒
予此證，以資證明。

研習時間：113 年 3 月 26 日

研習時數：220 分鐘

局長 陳潤秋

中華民國 113 年 3 月 26 日

