

生物安全管理人員訓練機構認可申請表

填表日期： 年 月 日

| | | |
|--|-------|-------|
| 一、申請機構基本資料 | | |
| 機構名稱（全銜） | | |
| 地址 | □□□ | |
| 電話/傳真 | 電話： | 傳真： |
| 負責人/職稱 | 姓名： | 職稱： |
| 成立日期 | 年 月 日 | |
| 聯絡人 | 姓名： | 職稱： |
| | 電話： | 電子信箱： |
| 三、申請認可種類 | | |
| <input type="checkbox"/> 初次 <input type="checkbox"/> 重新認可 | | |
| 二、檢附文件清單（檢附之文件請提供紙本10份及電子檔1份） | | |
| <input type="checkbox"/> 1.機關（構）、團體或法人之設置、立案或登記證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 2.組織章程及代表人身分證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 3.符合「生物安全管理人員訓練機構認可及管理作業要點」第 3 點規定之相關證明文件。 <input type="checkbox"/> 4.訓練實施計畫書： <input type="checkbox"/> 4.1課程訓練目標、課程名稱、內容及時數。 <input type="checkbox"/> 4.2辦理方式、程序及年度規劃辦理場次時程。 <input type="checkbox"/> 4.3訓練師資名冊及其學經歷與專長（含授課同意書）。 <input type="checkbox"/> 4.4教材審查小組名單及其學經歷與專長。 <input type="checkbox"/> 4.5測驗題綱與基準。 <input type="checkbox"/> 4.6訓練場所及實作場所設施內容（含所有權或使用權證明文件影本、符合消防安全設備檢修規定證明。如非訓練機構所有之場地或設備，請提供租借、合作單位等使用規劃及授權證明）。 <input type="checkbox"/> 4.7訓練及測驗費用計算基準。 <input type="checkbox"/> 4.8收、退費標準與程序。 <input type="checkbox"/> 5.過往實績。 | | |
| 申請機構： | (用印) | |
| 負責人： | (用印) | |
| 日期： | 年 月 日 | |

本申請表及相關申請文件請函送疾病管制署。