

行政院環境保護署毒物及化學物質局 函

地址：臺北市大安區大安路二段132巷35弄
1號

聯絡人：蔡秋美

電話：(02)23257399#55407

傳真：(02)23253823

電子信箱：cmtsai@epa.gov.tw

受文者：國立嘉義大學

發文日期：中華民國111年5月23日

發文字號：環化控字第1118110483號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (1118110483-0-0.pdf)

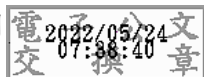
主旨：為公告委託「病媒防治業施藥人員訓練及再練機構」，請
惠予於111年6月8日(星期三)下午5時前提送申請文件(如
附件)予本局，逾期未回覆視同無意願。本局將另擇期執
行訪查作業，經審查通過後，辦理公告委託事宜，請查
照。

說明：

- 一、依「病媒防治業管理辦法」第3條規定辦理。
- 二、如需本案附件word檔，請以電子郵件寄送本局指定信箱
cmtsai@epa.gov.tw。

正本：國立臺灣大學、國立陽明交通大學、國立成功大學環境微量毒物研究中心、國立
中央大學、國立中興大學、國立中山大學、國立聯合大學、國立宜蘭大學、國立
嘉義大學、國立高雄大學、國立高雄科技大學、國立屏東科技大學、國立臺北科
技大學、國立雲林科技大學、東海大學環境科學系、中原大學、逢甲大學、弘光
科技大學、嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學、淡江大學推廣教育處、台北市病媒
防治商業同業公會、新北市病媒防治商業同業公會、桃園市病媒防治商業同業公
會、台南市病媒防治商業同業公會、高雄市病媒防治商業同業公會、新竹市病媒
防治商業同業公會、彰化縣病媒防治商業同業公會、基隆市病媒防治商業同業公
會、台灣省病媒防治商業同業公會聯合會、台灣環境有害生物管理協會、臺灣環
境衛生用藥工業同業公會、中華民國病媒防治商業同業公會全國聯合會

副本：環化有限公司



國立嘉義大學



病媒防治業施藥人員訓練機構輔訪申請書

一、訓練機構基本資料

- (一) 訓練機構名稱：
- (二) 訓練機構地址：
- (三) 訓練機構代表人或負責人：
- (四) 聯絡人：
- (五) 聯絡電話：
- (六) 電子信箱：

二、訓練機構概況

- (一) 申請輔導訪查之前一年度曾辦理施藥人員訓練班，訓練學員_____人次（如：111 年度申請訪查，請填列 110 年 1 月 1 日起至 12 月 31 日止全年度訓練人次，併附照片）。
- (二) 學科訓練場所
名稱：
地址：
- (三) 實作訓練場所
名稱：
地址：
- (四) 實作測驗地點
 同實作訓練地點
 與實作訓練地點不同（勾選此項請填以下名稱及地址）：
名稱：
地址：

申請機構代表人、負責人簽章：

日期： 年 月 日



以下欄位由毒物及化學物質局或受委託執行單位填寫

受理情形

預計於____年__月__日至__月__日擇一適當時段安排實地輔導訪查。

受理人員簽章：_____ 日期： 年 月

日

病媒防治業施藥人員訓練計畫內容格式

【註：灰階色塊處為參考範例，請依實際情形詳實填寫，完成後請將灰階色塊文字刪除（此段文字觀看完後亦請刪除）】

一、訓練機構綜合資料

訓練機構名稱			
地址			
負責人姓名		電話號碼	
聯絡人姓名		電話號碼	
開班狀況	每期平均人數		每人每期收費（新臺幣元）
學科訓練場所 名稱及地址			
實作訓練場所 名稱及地址			

二、計畫摘要

依「病媒防治業管理辦法」第 3 條規定，辦理「病媒防治業施藥人員訓練班」，每期培訓病媒防治業施藥人員，從事環境衛生之蟲、蟎、鼠等病媒、害蟲防治及殺菌消毒，以期落實病媒防治業管理，防止環境用藥之危害，維護人體健康，保護環境。【參考範例】

三、實施方法

（一）研訂上課時間及地點

1. 研訂上課時間及地點：【請依實際作業填寫】

2. 課程內容及時數：

- (1) 環境用藥相關法規 2 小時：環境用藥管理法、病媒防治業管理辦法、環境用藥貯存置放及使用管理辦法、環境用藥廣告管理辦法等。
- (2) 環境用藥概論 2 小時：環境用殺蟲劑種類及使用、環境衛生用殺菌劑等。
- (3) 安全使用及防護 2 小時：環境用藥暴露途徑、毒性

大小觀念、安全使用、安全防護等。

(4) 施藥器材操作及維護 4 小時：噴藥作業原則、稀釋作業、噴藥器材操作與維護、噴藥技術等。

(二) 受理報名、開課及上課：【以下色塊文字為參考範例，請依實際執行方式填寫】

1. 受理報名：參訓者填寫報名表後，向本機構報名，由本機構先行審視學員報名資料完整性，本機構並於辦理訓練前 10 天，提送訓練場所及師資名單報請化學局備查。

2. 開課準備：上課所需教材、課程表、人員簽到表、學員證、教室佈置準備。

3. 開課時核對參訓人員身分：參訓學員資料造冊，於辦理訓練簽到時核對，並詳實記錄學員出、缺勤狀況。

4. 依課程表上課。

(三) 訓練考核方式：施藥器材操作及維護實作測驗，其實作成績 70 分以上為及格通過，不及格者應再測驗。

【參考範例，請依實際考核方式填寫】

(四) 訓練相關文件或資料應保存 2 年，保存方式：訓練文件或資料以卷宗分類保存或電子檔存參；訓練紀錄（含簽到單、照片）提供施藥人員所屬公司。【參考範例，請依實際執行方式填寫】

訓練場所設施表

填表日期： 年 月 日

	名稱	實際面積	可容納人數	備註
	訓練場所			
教學設備	課桌椅	依可容納人數設置 共約 組		桌面積應大於 0.25 平方公尺，課桌椅應符合成人使用，桌面照度應在 300 米燭光以上。
	黑（白）板		個	每間教室 1 個。
	擴音設備		組	每間教室應備 1 組。
	投影設備		組	每間教室應備 1 組。
	電腦設備		組	每場所至少 1 組。
實作設備	名稱	型號	數量	持有情形
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用
				<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用 <input type="checkbox"/> 借用

附註：上課地點應有平面圖並標示教室位置及面積、盥洗設備等。

病媒防治業施藥人員訓練機構自我檢查表

填表日期： 年 月 日

一、訓練機構名稱：

二、地址：

三、檢附文件、資料：

(一) 訓練設施、設備：

- 最近一次且符合消防安全設備檢修規定之報告文件
- 訓練場所設施表* (含教室面積、可容納人數、教學設備、實作訓練設備)
- 訓練場所平面配置圖*
- 建築物使用權證明文件影本或租賃契約影本* (自有訓練場所得免提供)

(二) 辦理訓練相關證明文件*

- 病媒防治業施藥人員訓練計畫
- 聘用講師名冊：包括講師姓名、學歷資料、相關證書或證明文件
- 辦理訓練業務人員名冊
- 訓練教材、書面資料

四、自我檢查項目

項	檢查項目	檢查內容	檢查結果	備註
1	開班規劃及管理	(1)近二年內曾開班 (2)專職辦訓人力____人 (3)參訓人員個人資料保密 (4)訓練計畫完整詳實	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
2	訓練實施	(1)為學員投保意外險 (2)聘請具資格講師 (3)記錄參訓人員出、缺勤情形 (4)考核結果通知 (5)統計訓練成果 (6)教學設備完善(具課桌椅、黑(白)板、擴音設備、投影設備及電腦設備)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	

項	檢查項目	檢查內容	檢查結果	備註
3	訓練師資	(1) 病媒防治業專技人員訓練班講師 (2) 領有病媒防治業專技人員合格證書且具實務經驗 5 年以上者 (3) 公私立大專院校相關科系助理教授以上或於環保衛生機關擔任主管以上職務	_____人 _____人 _____人	
4	課程及測驗	(1) 施藥器材操作教學包含常見空間噴灑、殘效噴灑等方式 (2) 訓練課程以環保署化學局出版之訓練教材內容重點為主 (3) 課程內容、時數符合環保署現行規定 (4) 實務測驗主考官資格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
5	實作訓練場地	(1) 提供學員休息區 (2) 場地環境整潔，無堆積非訓練需要之雜物 (3) 場地提供完善擴音設備（如麥克風、喇叭等） (4) 場地空氣流通 (5) 配合不同種類教學機具（空間噴灑、殘效噴灑等）及防治技術，提供不同類型實作場地 (6) 實作場地設置隔離措施，避免非訓練相關人員擅入	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	

項	檢查項目	檢查內容	檢查結果	備註
		(7) 規劃實作訓練場地動線，學員實作不會互相干擾	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
		(8) 場地設隔音措施或於實施訓練前公告通知場地人員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
6	實作訓練設備	(1) 機具定期檢查作成紀錄 (2) 機具設備性能良好且定期維護 (3) 每單一機具實作人數分組控制為每組 15 人以下 (4) 持有教學器具種類多樣	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	
7	其他	(1) 開班資訊透過網站或其他管道公開 (2) 提供學員相關諮詢服務 (3) 製作訓練合格證明、證書並發放 (4) 近二年內依業界需求辦理相關實務進修課程 (5) 實作訓練過程錄影 (6) 課後對學員滿意度調查 (7) 配合主管機關推動相關政策、出席主管機關主辦之會議	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	

※備註：

1. *為**必須**檢附文件。
2. 自我檢查結果如須說明或勾選「不適用」者，請補充於備註欄位。