

# 社團法人臺北市心藝社會關懷協會

## 老人福利服務專業人員心肺復甦術課程簡章

一、主旨：依據機構評鑑規定，每年每位護理人員及照顧服務員，需具有接受 CPR 訓練有效期之完訓文件證明。

二、主辦單位：社團法人臺北市心藝社會關懷協會

三、上課地點：申請 CPR 課程之機構。

四、參加對象、課程日期、申辦日期：

參加對象	課程日期	申請日期
申請機構內部工作人員	由申請機構決定	隨時可申請

五、時數認證：

1. 課程包含心肺復甦術筆試及術科考試，通過可取得 CPR 合格證書（效期兩年）。

六、報名費用：

- 會員：本會團體會員（已繳當年度會費）每次 2000 元（行政作業費與講師費）。考照每人 350 元（證照費）。當次所需繳費用為 2000 元 +（350 元\*考照人數）
- 非會員：不開放申請。
- 每一班最多 30 名學員。

七、申請方式

申請前請先致電告知預計申請上課之日期與時間。本會進行課程安排，確認開課後，再至銀行匯款〈手續費請自行負擔〉並將存根聯黏貼於申請表上，申請表請清楚完整填寫資料〈務必填寫身份證字號〉以利證書製作，傳真至(02)2550-8590 並請務必來電確認。確認電話 (02) 2558-8386 高先生（10:00-17:00）

\*確認開課後，所繳費用恕不退費。

\*如遇不可抗力之因素而未開課，將退全額費用。

八、CPR 考試說明

- 課程中包含心肺復甦術筆試及術科考試，成績需達 70 分以上始可取得證書（需繳交考照費才可參加考試），若當次考試未達及格者需再行複試。
- 課程當日，建議穿著簡便服飾參加考試。

# 申請表

(申請前，請先來電告知預訂開課日期與時間)

申請單位		(開立收據，請填全銜)			
1	學員姓名		身分證字號		出生年月日
2	學員姓名		身分證字號		出生年月日
3	學員姓名		身分證字號		出生年月日
4	學員姓名		身分證字號		出生年月日
5	學員姓名		身分證字號		出生年月日
6	學員姓名		身分證字號		出生年月日
7	學員姓名		身分證字號		出生年月日
8	學員姓名		身分證字號		出生年月日
9	學員姓名		身分證字號		出生年月日
10	學員姓名		身分證字號		出生年月日
聯絡電話					請蓋機構章：
電子信箱					
費用		限本會團體會員申請 (已繳當年度會費) 應繳費用：2000 元 + (350 元* 考照人數)			
上課地址		(限申請單位內)			
通訊地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)			(寄發證書，請填寫清楚)

請將存根聯黏貼於此

**\*未貼上繳費存根聯視同未完成申請手續**

戶名：社團法人臺北市心藝社會關懷協會

銀行：台北富邦基隆路分行；帳號：600120001903。

請於匯款單匯款人上填寫報名機構簡稱資料，以便核對確認。

\*申請表請傳真至 (02) 2550-8590 請務必來電確認 (02) 2558-8386 高先生