

中華慈心 EMT-1 訓練課程 個人及團體優惠公益專案 106.09.25 起

本會規畫多梯次：歡迎先溝通預約安排參加現有梯次·或另於三月前申報新增梯次

訓練課程研習費：每人 40 小時 5,000 元·經核可梯次三天前報名滿 15 位..即開班

EMT-1 訓練課程 本優惠公益專案(每梯次限額：60 人·以確保教學及服務品質)

團體人數(含)	2	4	6	10	15	20	25	30	35	40
每人繳費(元)	4600	4400	4200	4000	3800	3600	3450	3300	3150	3000

各級學校·機關團體·相互邀請·團結優惠大：研習學員較多團體／請分梯次參加本會
公告梯次·或另於三月前成立新梯次 團體優惠專案

A	每天 08 小時*5 天=40 小時	例假 5 天 六...日 3 週	平日 5 天 一...五 1 週	
	例假班 (日.六.日.六.日)	10/15...29	11/12...26	12/17...31
	平日班 (一.二.三.四.五)	10/23...27	11/20...24	12/25...29
B	每天 10 小時*4 天=40 小時	例假 4 天 六...日 2 週	平日 4 天 一...四 1 週	
	例假班 (六.日.六.日)	10/21...29	11/18...26	12/23...31
	平日班 (一.二.三.四)	10/23...26	11/20...23	12/25...28

歡迎選 A 或 B 之梯次 本會依報名之梯次人數溝通 各自 或 併班 協助促成辦理。

訓練完成／測驗合格者 本會 1. 立即發證 及 2. 登錄衛生福利部官網合格資訊。

請用 1. <http://www.chef.org.tw/> 網站公告 / **【EMT 暨急救訓練報名專區】**

線上報名 1. [EMT-1](#)(初級救護技術員-初訓預約報名 5000 元，繼續教育 800 元)

或 2. [mail:cheforgtw002@gmail.com](mailto:cheforgtw002@gmail.com)/3. 傳真 02-2226-0831/4. 電話 02-3234-4482

提供 個人或團體成員：身分證字號、姓名、生日、學歷、手機、地址等登錄資訊

本會依法保密，請 您報名後撥冗與本會確認，本會悉心溝通協助促成辦理。

預約團體人數及繳費金額，依實際報到參加訓練課程人數為準，開課時多退少補檢具發票。

報名單位名稱：_____ 承辦人：_____ 電話：_____ 傳真：_____

發票抬頭：_____ 統一編號：_____

上課地址：新北市中和區中正路 868 號 11 樓 電話：02-3234-4482 傳真：02-2226-0831

電匯：銀行代碼：006 (合作金庫 埔墘分行) 帳號：1081717906130

戶名：中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會

郵政劃撥：19420249 戶名：中華慈心健康安全醫事暨輻射防護發展協會

上班期間內電話 02-3234-4482 中華慈心

上班期間外手機 0910-940-000 蕭增寶老師