

(單位全銜)申請技術士技能檢定術科測試場地及機具設備評鑑自評表

公告日期：111.11.22

第一部份：基本資料

單位負責人：_____

場地聯絡人：_____

單位地址：□□□□□□_____

電 話：_____

場地地址：□□□□□□_____

手 機：_____

申請部門（科系）：_____

電子郵件：_____

職類名稱及代號： 01800 鋼筋

級 別： 丙

場地☐自有

☐租借(需檢附租賃契約或使用同意書2年以上)租期自民國____年____月____日至民國____年____月____日

申請本職類場地評鑑屬☐首次 ☐增加崗位數 ☐降低崗位數 ☐場地遷移 ☐試題變動（調整）

☐場地過期 ☐即將到期 ☐其他_____

本單位本職類級別合格場地： ☐ 無

☐ 有，已有經評鑑合格_____崗位數之合格場地。

第二部分：申請單位自評：鋼筋 職類場地機具設備丙級，每場檢定崗位數量人數 _____ 人。

（一）場地部分：

- 1、檢附場地於單位所處位置平面圖（標示建物、樓層、確實位置）及逃生路線圖。
- 2、檢附工作崗位圖及場地照片：依試題規定，並配合測試崗位、動線配置機具設備，建置完成後，檢附工作崗位配置圖（標示工作崗位數）並佐以前、後、左、右四面之照片，並貼於A4紙張（每各場地空間4張照片）。
- 3、場地機具設備如屬資通訊產品(包含軟體、硬體及服務等項，另具連網能力、資料處理或控制功能者皆屬廣義之資通訊產品，如無人機、網路攝影機、分享器、印表機等)，均不得為大陸廠牌。

項目	場地需求	說明	申請單位自評	實地評鑑情形(評鑑人員填寫)
1.	試場位置	測試場地位置(建物、樓層與空間名稱)。	____大樓(館) ____樓 ____室	____大樓(館) ____樓 ____室
2.	場地面積大小	1. 一般教室一間，每人工作崗位面積 1.2m ² (120cm×100cm) (桌40cm×60cm)。 2. 術科測試場地每人工作崗位面積 7.5m ² (250cm×300cm) 3. 術科測試總面積 69.6m²。(8.7m²×8人兩場地可分開)	1. 一般教室一間，每人工作崗位面積____m ² (____cm×____cm) (桌____cm×____cm)。 2. 術科測試場地每人工作崗位面積____m ² (____cm×____cm) 3. 術科測試總面積____m ² 。 (____m ² ×____人)	1. 一般教室一間，每人工作崗位面積____m ² (____cm×____cm) (桌____cm×____cm)。 2. 術科測試場地每人工作崗位面積____m ² (____cm×____cm) 3. 術科測試總面積____m ² 。 (____m ² ×____人)
3.	平面圖(含逃生路線圖)、崗位配置圖	應於醒目處張貼平面圖、逃生路線及崗位配置圖。	<input type="checkbox"/> 平面圖(含逃生路線圖) <input type="checkbox"/> 崗位配置圖 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 平面圖(含逃生路線圖) <input type="checkbox"/> 崗位配置圖 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4.	(乾粉)滅火器	藥劑須在有效期內、壓力足夠。 *滅火器如為永久有效，於有效期限需註明	滅火器數量：____ <input type="checkbox"/> 有效期限：____ 壓力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 <input type="checkbox"/> 永久有效壓力正常與足夠	滅火器數量：____ <input type="checkbox"/> 有效期限：____ 壓力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 <input type="checkbox"/> 永久有效壓力正常與足夠

項目	場地需求	說明	申請單位自評	實地評鑑情形(評鑑人員填寫)
		永久有效壓力正常與足夠		
5.	逃生設施、警語標示		<input type="checkbox"/> 逃生門 <input type="checkbox"/> 緊急出口標示燈 <input type="checkbox"/> 緊急照明燈 <input type="checkbox"/> 緩降機或逃生梯(6樓以上) <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 逃生門 <input type="checkbox"/> 緊急出口標示燈 <input type="checkbox"/> 緊急照明燈 <input type="checkbox"/> 緩降機或逃生梯(6樓以上) <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
6.	應檢人休息區	應有與應檢人數相同之座位數,提供應檢人休息用。	____大樓(館) ____樓 ____室 座位:____位	____大樓(館) ____樓 ____室 座位:____位

(二) 機具設備部分：

<u>鋼筋</u> 職類場地機具設備 <u>丙</u> 級, 崗位數 <u>8</u> 人 表中所列每場檢定人數及機具設備名稱、規格、單位、數量 等項目內容請勿擅自更動						申請單位 自評 (申請檢定崗位數 人_____)	實地評鑑情形 (評鑑人員 填寫)
項目	機具或設備名稱	規格	單位	數量	備註	申請單位 現有數量	
1.	彎鋼筋器	直徑9.13mm	套	8	每人一台	數量:____套 直徑:____mm	數量:____套 直徑:____mm
2.	工作台	檯面90cm x180cm	台	4	兩人共用	數量:____台 檯面:____cm x ____cm	數量:____台 檯面:____cm x ____cm
3.	鋼筋剪斷機		台	1	八人共用(丙級用)	數量:____台	數量:____台
4.	桌	40cmx60cm	張	8		數量:____張 規格:____cm x ____cm	數量:____張 規格:____cm x ____cm
5.	椅		張	8		數量:____張	數量:____張
6.	機具設備一年內定期維護紀錄		份	1	首次評鑑者免附	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備妥機具設備一年內定期維護紀錄 <input type="checkbox"/> 首次評鑑者免附 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備妥機具設備一年內定期維護紀錄 <input type="checkbox"/> 首次評鑑者免附 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

填報人簽章：

日期：

填報單位用印：

備註：

- 一、申請場地涉及技術上與公共安全有關者或法規效用者，必要時，中央主管機關得隨時會同有關單位會勘評鑑。
- 二、請確實依據技術士技能檢定及發證辦法第四章術科測試場地機具設備評鑑與補助之相關規定申請場地評鑑。

三、經評鑑合格之單位有下列情形之一者，中央主管機關應為廢止其職類級別場地合格之處分，並註銷其合格證書：

1. 場地及機具設備嚴重毀損或變更用途，致已無法辦理術科測試。
2. 場地經建管、環保、消防、安全衛生或相關機關(構)檢查不符規定，經各該目的事業主管機關限期改善，屆期未改善。
3. 評鑑合格後縮減場地空間、機具設備，經中央主管機關限期改善，屆期未改善。
4. 拒絕接受中央主管機關委託辦理術科測試，連續三次以上或五年內累計達5次以上。
5. 同一場地及機具設備不得提供作為二個以上單位申請評鑑使用。
6. 場地自評表有更動時，應於規定期間內，提出評鑑申請或填報調整情形。
7. 辦理技能檢定有徇私舞弊。
8. 其他違反技術士技能檢定及發證辦法及相關法令規定情節重大。

四、評鑑合格單位有第三點第1、2款情形時，應立即停止辦理技能檢定，並通知中央主管機關，未通知經查獲者，除註銷其評鑑合格證書外，不再受理其申請同職類級別場地評鑑。

五、評鑑合格單位所提供申請評鑑之資料、文件，有偽造、變造或其他虛偽不實情事者，撤銷其評鑑合格證書。

六、請每頁間加蓋騎縫章，並檢查有無缺頁。