

台北市紅十字會

115 年度 急救員班 報名簡章

課程名稱：【急救員班 16 小時】

招訓人數：32-35 人

授課師資：台北市紅十字會資深優秀相關領域師資。

證照費用：中英文證照費(內含教材)，計【新台幣 1,300 元整】。

開課日期：請至線上報名，會別選擇【台北市紅十字會】，按下【查詢】(◆報名前請先註冊、登入)。

上課時間：假日 08:30~17:30(08:10~08:30 報到，遲到逾 20 分者，將無法入內上課，請延期至其他梯次)

上課地點：台北市紅十字會(北市信義路四段 415 號 5 樓之 2)(信義路與基隆路交叉口：景綸通商大樓)

課程內容：認識紅十字，急救概述，創傷，包紮，心肺復甦術(含 AED 使用)，休克及普通急症，中毒，燒傷與過熱過冷的影響，骨骼、關節、肌肉的損傷，傷患運送，學科、術科(CPR 及包紮)測驗。共計 16 小時。(3 年有效期)

招生對象：需年滿 13 歲，身體健康者，有身孕者，為安全考量，暫不招收。

發證辦法：需全程參加課程及考試，學科、術科(CPR 及包紮)成績各科應達 70 分(不得採平均計分)，方可取得紅十字會急救員證書。

匯款方式：ATM、網路轉帳；銀行、郵局匯款(明細表貼於右下方收據黏貼處)：

銀行：台灣土地銀行信義分行 005 / 帳號：079-001-057-851 / 戶名：台北市紅十字會推廣教育訓練中心

(1)請於報名後 3 天內(含)完成繳費，逾期將自動取消報名資格。

(2)請將繳費收據黏貼至下方黏貼處(也可截圖或拍照)，黏貼後，報名簡章務必回傳

【email：taipei.redcross@gmail.com】或【傳真：(02)2729-0443】至本會。

(3)傳真請來電確認，email 將於收到後的 2 天內回覆給您，有收到回信即算完成報名。

備註：(1)退費和延期請詳見後頁【延期上課暨退費規定辦法】。

(2)上課前務必登入系統上傳個人證件照(.jpg 圖檔)(不可有邊框、不可證件照直接翻拍、不可放生活照...)。未完成照片上傳者，將會影響到自己及他人核發證照之權益，敬請配合

(3)中餐請自理，可自備文具用品、衛生紙、水杯，請穿著長褲及輕便服裝，勿穿低領口上衣

(4)7 天後可至線上查詢成績。證書核發時間 45-60 天

若有急需要開立【臨時上課證明】，請當日向會務人員提出申請，並繳付\$100 元工本費。

(5)若有問題，請與本會吳小姐或鄭先生聯絡。【聯絡電話：(02)2758-3009】

中文姓名		身份證字號		繳費收據黏貼處或截圖
聯絡手機		上課日期	115 年__月__日 115 年__月__日	證照費用：\$1,300 元/人
收據抬頭 【務必勾選其一】	<input type="checkbox"/> 開立個人 <input type="checkbox"/> 開立公司抬頭時，請確實填寫全銜、統編 公司全銜：_____ 公司統編：_____ ◆若未勾選，一律以個人名義開立單據			請於報名 3 天內(含)繳費， 左邊資料請務必填寫完整 email 或傳真回傳 發票開立後，恕不接受更改 113.11.13 製
用 ATM 轉帳者 請填寫末四碼	帳戶末四碼 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 轉帳日期：__月__日			

台北市紅十字會

交通指引

上課地點：

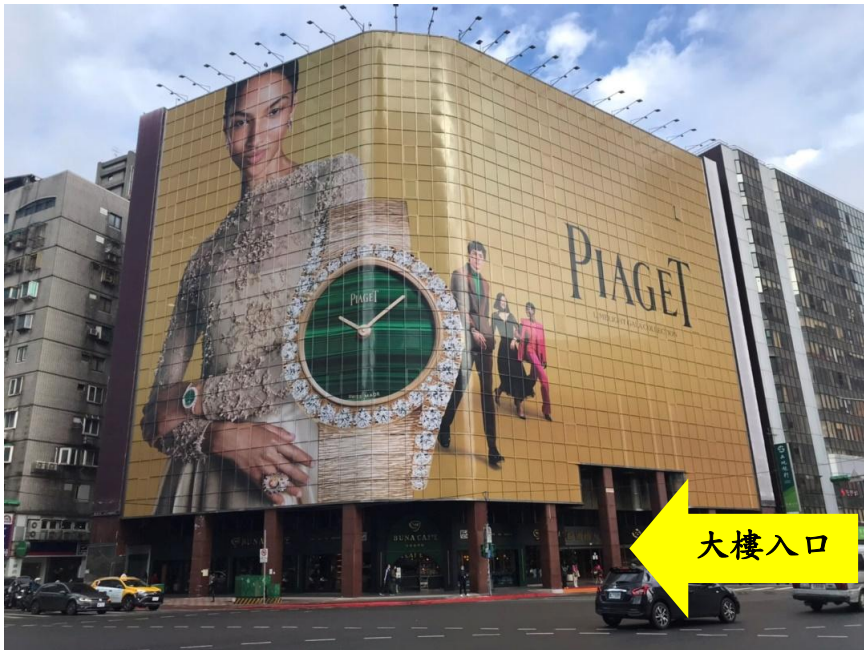
台北市紅十字會-訓練教室（[臺北市信義路四段 415 號 5 樓之 3](#)）

✳大樓名稱：景綸通商大樓

（大樓 1 樓為 BUNA CAFE 布納咖啡館，隔壁棟 1 樓為土地銀行）

✳請從景綸通商大樓門口進入，請至五樓。

（照片僅供參考，大樓外觀廣告會不定時更換，請勿以外觀的廣告定位）



公車資訊：

基隆路（世貿中心站）－20、284、292、611、650

信義路（信義光復路口）－22、226、266、288、33、37、38、信義幹線

捷運資訊：

捷運紅線台北 101/世貿站，1 號出口→直走（距離本會 230 公尺步行約 3 分鐘）



台北市紅十字會

延期上課暨退費規定辦法

完成報名繳費後

◆若無法如期上課者，請於開課前 3 天，以電話或 email 方式通知。

延期

◆請於開課前 3 天，以電話或 email 方式通知。

◆每人可申請延期乙次(期限三個月內)。

◆開課後，已選擇延期者，恕不接受退費。

◆已延期仍無法如期上課者，名額將予以保留，恕不接受退費。

退費

若因個人或其他因素無法上課且不延期者，退費手續如下：

◆請於開課前 3 天，填寫退費申請單，以 email 方式通知。

◆扣除行政管理費 \$ 100 元/人(含匯費)，約莫 7 個工作天，依填寫的帳戶匯款

◆請檢附**存摺封面影本(有銀行和分行別)**，若為數位存摺，請截圖帳號畫面◆

台北市紅十字會推廣教育訓練中心 退費申請單													
申請人姓名						申請日期	115 年 月 日						
身分證字號						聯絡手機							
報 名 課程名稱	急救員班 16 小時					報 名 上課日期	115 年 月 日 115 年 月 日						
退費原因													
退款戶名													
銀行／郵局	銀行(郵局)					分行							
退款帳號													
檢附資料	*繳費證明(收據)影本或轉帳末 4 碼 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 、轉帳日期 年 月 日 *銀行／郵局存摺影本												

◆為確保您的權益，傳真後**請來電確認**；email 後有收到回信即可。

(以收到退費申請單的當日起作為依據)

email：taipei.redcross@gmail.com 〈請在標題註明 xxx(名字)申請退費〉

電話：02-2758-3009 傳真：02-2729-0443 聯絡人：吳小姐或鄭先生