

勞動部與臺中市政府勞工局合作辦理
110 年度勞動基準法令研習會課程配當表

一、時間：110 年 5 月 26 日(三)9 時 40 分至 16 時

二、課程配當表

時間	課程名稱	
09:40---10:00	報到及活動說明	協辦單位
10:00---10:50	勞動基準法一般概述(上)	專家學者
10:50---11:10	休息時間	
11:10---12:00	勞動基準法一般概述(下)	專家學者
12:00---13:20	午餐	
13:20---14:10	勞動基準法修法說明	專家學者
14:10---14:20	休息時間	
14:20---15:10	勞動基準法實務研析	專家學者
15:10---16:00	綜合座談	專家學者、 協辦單位與本部同仁
16:00~	賦歸	

三、地點：臺中市東區勞工服務中心 3 樓綜合活動中心
(臺中市東區仁和路 362 之 1 號)

因應 COVID-19(嚴重特殊傳染性肺炎)疫情 健康聲明書

※請協助詳實填寫下列資料，並於活動當日繳回

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他
服務單位：	聯絡電話(必填)：
<p>請問您過去 14 天是否有下列情形：</p> <p>1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀(已服藥者亦須填寫「是」)?</p> <p><input type="checkbox"/>是：<input type="checkbox"/>發燒(額溫$\geq 37.5^{\circ}\text{C}$或<input type="checkbox"/>耳溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$)</p> <p><input type="checkbox"/>咳嗽 <input type="checkbox"/>呼吸急促症狀 <input type="checkbox"/>腹瀉 <input type="checkbox"/>嗅覺或味覺異常</p> <p><input type="checkbox"/>否</p> <p>2. 是否曾入境或過境那些國家或地區?</p> <p><input type="checkbox"/>是，國外出差或旅遊。(國家/地區名稱_____)</p> <p><input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 是否為衛生主管機關列管之下列身分?</p> <p><input type="checkbox"/>是：<input type="checkbox"/>居家隔離 <input type="checkbox"/>居家檢疫 <input type="checkbox"/>自主健康管理</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>	
簽名： 填寫日期：110 年____月____日	<p>◇ 提醒大家勤洗手，保持個人良好衛生，如有發燒或呼吸道不適等症狀，請主動與縣市衛生局聯繫或撥打防疫專線 1922。勞動部關心您。</p> <p>◇ 此健康聲明書之個人相關資料僅提供政府衛生單位防疫需求使用。</p>