

附表一

防火管理人訓練專業機構認可申請表		
基本資料	申請機構名稱：	申請機構地址：
	公務電話：	傳真電話：
	機構負責人姓名：	專責承辦人姓名：
	負責人行動電話：	專責承辦人行動電話
	負責人電子郵件：	專責承辦人電子郵件：
	學科場地地址： 教室面積： 平方公尺 (教室面積應超過 45 平方公尺，平均每 1 學員面積在 1.5 平方公尺以上)	術科場地地址： (距學科場地步行距離在 500 公尺以下)
訓練機構證明文件	<input type="checkbox"/> 職業訓練機構：設立登記或許可證明文件影本。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 法人：法人登記證書影本、核准設立文件影本、章程。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 消防團體：核准設立文件影本、章程。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 大專院校：組織法規。【如附件 】	
訓練場地相關文件	一、相關文件： <input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 訓練機構相關證明文件。 二、 <input type="checkbox"/> 學科場地： <input type="checkbox"/> 交通位置圖。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 學科場地平面配置圖。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 建築物使用執照(含附表)影本，如為租借者，應另檢附其所有權人或管理權人之書面同意文件(應註明同意出借做為防火管理人訓練使用及其地址、樓層等) 【如附件 】 <input type="checkbox"/> 場地（所有權狀影本）【如附件 】 <input type="checkbox"/> 訓練場地全景相片【如附件 】 <input type="checkbox"/> 訓練設備相片(黑板或白板、飲水機、盥洗室設備、擴音設備、投影機或幻燈機) 【如附件 】 三、 <input type="checkbox"/> 術科場地： <input type="checkbox"/> 交通位置圖。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 術科場地平面配置圖。【如附件 】 <input type="checkbox"/> 自有場地（所有權狀影本）【如附件 】 <input type="checkbox"/> 他人場地（檢附所有權狀影本及出借同意書）【如附件 】 <input type="checkbox"/> 訓練場地全景相片【如附件 】 <input type="checkbox"/> 油盤、訓練用滅火器、室內消防栓、緩降機及其下降空地之相片【如附件 】 <input type="checkbox"/> 緩降機安全確保措施(如軟墊)相片【如附件 】	
其他說明事項		
備註	1. 請於” <input type="checkbox"/> ”勾選所附之文件，依序裝訂，並註明相關附件(編號)。 2. 「自有場地」及「他人場地」請擇一勾選。 3. 申請機構可於【其他說明事項】欄位中，提供相關資訊供本(內政部消防)署瞭解，如於該欄中填寫”係第 1 次申請學科場地認可”或”僅辦理複訓事宜”等申請機構認為有必要向本署說明或補充之事項。	

填表日期：中華民國 年 月 日