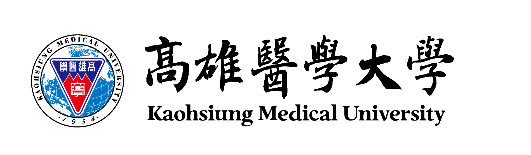
**113-2學年度ISO14067-1:2018產品碳足跡主導查證員培訓**

在全球氣候變化議題備受關注的今天，企業負有減少溫室氣體排放責任，但許多企業面臨著盤查挑戰，包括確定範圍、收集數據、進行準確分析等。本課程將培養您成為內部查證人員，確保盤查的準確性和可靠性。完成課程後，您將獲得國際認可的證書，證明在溫室氣體盤查方面的專業能力。無論是企業環境主 管、環境顧問或對氣候變化議題感興趣的個人，這都是提升學習和發展的絕佳機會。

|  |  |
| --- | --- |
| **日期** | **上課內容** |
| **06/01**  **(日)** | 1. 碳足跡國際趨勢說明 2. 碳足跡的基本概念與名詞解釋 3. 生命週期評估 4. CFP與部分CFP之量化方法 |
| **06/08**  **(日)** | 1. 系統界限與截斷準則 2. 數據與數據品質 3. 分配程序 4. 特定的GHG排放量與移除量之處理 5. CFP研究報告 |
| **06/15**  **(日)** | 1. ISO14026足跡溝通 2. CFP案例與經驗分享 3. 查證作業執行 4. 環保署碳標籤方案介紹 5. 學習評量測驗 |

【授課教師】林家弘 顧問（艾司碁管理顧問股份有限公司）

【上課時間】114年06/01、06/08、06/15(日)，8:00-17:00（共24小時）

【上課地點】高雄醫學大學 (開課前3天會以手機簡訊通知上課教室)

【招生對象】公司內部推動碳盤查種子人員、欲了解如何進行碳盤查之業者

【報名費用】24,000元

【特價優惠】（擇一使用）

線上報名

1. **114年4月15日（二）前完成報名並繳費者享早鳥優惠價85折20,400元**
2. **三人同行完成報名繳費享9折21,600元/人**
3. **本校推廣中心舊生享95折優惠價22,800元**
4. **高醫體系教職員工生享85折優惠價20,400元**

【報名方式】

1. 網路報名：http://dce.kmu.edu.tw/ （如未註冊過，需先申請“新帳號”）

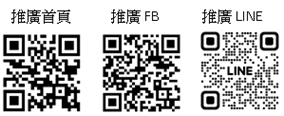
→三人同行網路報名，[請填妥報名表寄至extend@kmu.edu.tw](mailto:請填妥報名表寄至extend@kmu.edu.tw)，受理後會回傳繳費資訊。

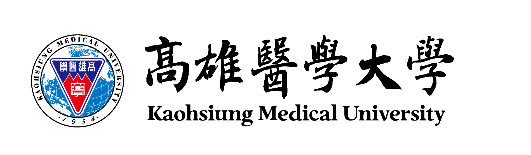
1. 臨櫃報名：上班期間（星期一至五）上午9:00-17:00（中午不休息）請至本校勵學大樓3樓半 教務處推廣教育與數位學習中心
2. 通訊報名：請將報名表填妥連同報名費用（請購買郵局匯票，匯票受款人請寫「高雄醫學大學」）一起以掛號寄至高雄市三民區十全一路100號（高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心　收）

【報名日期】即日起至**114年5月12日（一）**

【注意事項】

* 全程參與並通過考試將授予AFNOR Group國際證照。
* 「法國標準協會集團AFNOR Group」成立於1926年，是法國國家標準主管機構，ISO常任理事代表，歐洲標準化委員會(CEN)創始會員國。全程參與並通過考試，將授予法國標準協會集團國際證照。
* 請將收據保留至課程結束；**本課程最低開班人數為20人，**若未達開課標準則全額退費，退費相關事項依本校推廣教育退費規定辦理。
* 若遇天然災害(如：颱風)，本中心以高雄市政府人事行政局發布消息為停課標準。若遇「停課」，將另擇時間補課。
* 報名相關事項，可洽詢電話：（07）312-1101轉2270。



****

**113-2ISO14067-1:2018產品碳足跡主導查證員培訓**

**（開課序號：99442001）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | | 身分證字號 | |  | | |
| 英文姓名 |  | | | 性別 | | 🞎男 🞎女 | | |
| 連絡電話 | (公)　　　　 (私)  (手機) | | | 部門職稱 | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | |
| 教育程度 | 🞎無 🞎小學 🞎國中 🞎高中職 🞎專科 🞎大學 🞎碩士 🞎博士 | | | | | | | |
| 注意事項 | 1. 高雄醫學大學為協助學員進行報名相關作業之目的，需蒐集您的姓名、性別、身分證字號、電話、地址、出生年月日等個人資料（辨識類：C001、C003、C011、C013、C023、C038、C051），作為就學期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存1年。本校於蒐集您的個人資料時，若您不願意提供真實且完整的個人資料或有欄位未填寫，則可能對您的報名作業及參與本課程之權益有所影響。 2. 本人同意本表資料及上課時之個人肖像權由高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心於執行相關業務範圍內進行蒐集、處理與利用。 3. 如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處推廣教育與數位學習中心。（extend@kmu.edu.tw；(07)3121101-2270）   🞎本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。    學員簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 推廣學號 |  | | 承辦人簽章 | |  | | 收費  簽章 |  |
| 日期／費用 |  |  |

