

臺北市建築師公會 函

地址：臺北市信義區基隆路2段51號13樓
連絡人：林宜親 02-23773011 轉 229
傳真：02-27326906

受文者：105 度已取得「臺北市建築物外牆安全診斷檢查專業人員講習訓練-專業診斷人員結業證書」之建築師

免 用 印 信

發文日期：中華民國 111 年 10 月 20 日

發文字號：111(十七)會字第 2781 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

主旨：本會訂於 111 年 11 月 16 日(星期三)下午舉辦「臺北市外牆安全診斷檢查及申報相關書表研習課程」，採網路視訊方式進行，惠請取得「105 年本會核發之外牆診斷結業證書」且有意願參訓者，於本會網站報名(網址：<http://www.arch.org.tw>)，請 查照。

說明：

- 一、「臺北市建築物外牆安全診斷檢查及申報辦法」業於 110 年 6 月 11 日(110)府法綜字第 1103023068 號令修正發布。
- 二、本次研習課程係依臺北市府都市發展局「臺北市建築物外牆安全專業診斷及專業檢查人員暨培訓機構執行計畫」辦理，於 105 年已取得「臺北市建築物外牆安全診斷檢查專業人員講習訓練-專業診斷人員結業證書者」，須參訓「臺北市外牆安全診斷檢查及申報相關書表研習課程」，共計三小時。
- 三、本次研習課程採網路視訊以 CISCO WEBEX 視訊軟體進行(操作說明請至本會網站下載)，連結之網址及簽到、簽退 Google 表單，將另行通知報名成功且符合上課資格之學員。

※四、隨函檢附「臺北市建築物外牆安全診斷檢查-專業診斷人員認可證申請書」、「資訊公開聲明書」、「學員具結書」，請於 111 年 11 月 16 日前郵寄至臺北市建築師公會【認可證申請書並附照片、黏貼國民身分證影本及檢附建築師證書影本、建築師開業證書影本、105 年結業證書影本、資訊公開聲明書正本(請簽名及蓋章)及學員具結書】，俾利向臺北市府都市發展局申請核發「臺北市建築物外牆安全診斷專業診斷人員培訓證書及認可證」。

※五、本次研習課程參訓人員以 60 人為限，報名人數三十名以上開課。

六、報名費用：

(一)由本會培訓取得 105 年外牆結業證書者，免費參加。

(二)非本會培訓取得結業證書者，報名費用新台幣 900 元整。

七、「臺北市外牆安全診斷檢查及申報相關書表研習課程」課程表：

時 間	課程內容	主講人
13:30-13:50	報 到	
13:50-14:00	致 詞	臺北市建築管理工程處 臺北市建築師公會
14:00-14:50	臺北市建築物外牆安全診斷檢查及申報相關辦法說明	臺北市建築師公會 張世宏建築師
14:50~15:40	臺北市建築物外牆安全診斷檢查及申報相關書表範例說明	臺北市建築師公會 李彥輝建築師
15:40~15:50	休 息	
15:50-16:40	無人機於外牆診斷、檢查的運用實務	博雅科技股份有限公司 徐常榆總經理
16:40-17:00	綜合座談 QA	主講人

八、活動上網報名辦法請至本會網站「檔案下載」\「本會專區」下載。

臺北市建築師公會

臺北市建築物外牆安全診斷檢查-專業診斷人員認可證申請書

申請或登記事由	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申請認可證 <input type="checkbox"/> 認可證有效期限屆滿申請換發（原領認可證正本） <input type="checkbox"/> 遺失補發（酌收行政作業費 200 元） <input type="checkbox"/> 註銷認可證 （離職證明、死亡證明、註銷開(執)業登記證明文件影本） <input type="checkbox"/> 變更登記（說明：_____） <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____）			二吋彩色照片 黏貼處 （照片需近三個月內拍攝，且與國民身分證照片格式相符，註銷認可證者免附）
有無停止換發認可證規定情事	<input type="checkbox"/> 1. 申請或換發認可證所附文件不實。 <input type="checkbox"/> 2. 辦理本辦法第五、六條之外牆安全診斷、申報業務及簽證內容不實，經查屬實。			
應備文件	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 建築師或技師證書及開業證明文件影本(應具有效日期) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 培訓講習結業或回訓講習時數證明文件影本 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 資訊公開聲明書正本 <input type="checkbox"/> 4. 其他經主管機關指定須檢附之文件			
專業診斷人員基本資料	姓名		出生日期	年 月 日
	國民身分證統一編號		連絡電話	
	服務機構或事務所名稱		電子信箱	
	通訊地址			
	原領認可證字號			
國民身分證影本黏貼處	正 面		背 面	

臺北市建築物外牆安全專業診斷人員

資訊公開聲明書

本人_____ (姓名)參加臺北市政府都市發展局委託辦理建築物外牆安全專業診斷及檢查人員講習訓練執行計畫，茲聲明如下：

一、本人同意委託 臺北市建築師公會(培訓機構名稱) 申請核發建築物外牆安全 專業診斷人員、專業檢查人員 認可證，對於所執行業務之責任，包括刑事、民事與行政責任，已充分瞭解相關之法令規定，並願確實遵行。

二、本人願意將個人之下列真實資訊，供臺北市建築管理工程處登載於「建築物外牆安全專區」網頁，並願提供民眾法令諮詢、協助社區居民意見整合、輔導外牆安全申報能力評估及協助修繕計畫等相關事宜。

1. 連絡電話：_____ 手機號碼：_____

2. 服務單位：_____ 建築師事務所 職稱： 主持建築師

3. 聯絡地址：_____

4. 培訓證書： 111 北市建師證 _____ 號

三、本人如有悖離專業診斷或檢查人員之設立宗旨，損及臺北市政府聲譽，或告知民眾錯誤資訊或法令規定、提供錯誤資料等違失，肇致民眾權益損害或發生重大爭執，依「臺北市建築物外牆安全診斷檢查及申報辦法」第七條規定，願受廢止專業人員之資格。

立書聲明人：_____ (簽名及用印)

身分證字號：_____

中 華 民 國 1 1 1 年 _____ 月 _____ 日

臺北市建築師公會會員證號：_____

註：公開資訊 4.培訓證書字號由會務人員於講習後協助填寫。

學員具結書

本人_____參加臺北市政府都市發展局委託辦理「臺北市外牆安全診斷檢查及申報相關書表研習課程」，所附證件如有偽造、假造、塗改，或受訓期間有冒名頂替上課等情事者，願自負法律責任。且一經查明，取消本人於本講習課程所有資格認定(包括講習資格、領證資格等)。

此據

具結人：_____ (簽章)

會員證號：_____

身分證統一編號：_____

中華民國 1 1 1 年 月 日