# 社團法人臺北市自行實施都市更新發展協會函

地址：11051 臺北市信義區基隆路一段 394 號 4 樓
聯絡人：王雪珍
電　話：02-27252796　傳　真：02-27252855
網址：https://urdataipei.org
信箱：urdataipei@gmail.com

受文者：中華民國全國建築師公會
鄭宜平理事長

發文日期：中華民國 108 年 06 月 21 日
發文字號：自都發字第 1080621 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：招生簡章(含報名表)

主旨：本會受臺北市政府都市發展局委託代為辦理『臺北市危老重建推動師專業人員培訓講習訓練班』已開始接受報名。敬請　貴單位鼎力支持，竭誠歡迎相關專業人員踴躍報名參加講習，並請協助轉知所屬單位(會員)，請　查照。

說明：一、為激發市民對危老建物之重建意願，協助市民充分瞭解「都市危險及老舊建築物加速重建條例」之內容與申辦程序，使老屋重建防災的觀念能普及社會大眾。臺北市政府都市發展局委託本會代辦『臺北市危老重建推動師專業人員培訓講習訓練班』，貴會單位(會員)符合講習參訓資格。

二、講習合格者由本會核發合格證明，並報請臺北市政府都市發展局核發臺北市危老重建推動師聘書及識別證。取得臺北市危老重建推動師聘書人員，得依規定從事臺北市危老重建事宜。

三、本講習課程將向行政院公共工程委員會申請技師換證積點，營建署建築師執照換證積分。

四、相關開課日期與地點及報名簡章，請詳附件。

正本：中華民國全國建築師公會
副本：本會危老重建委員會

理事長 林景棋

## 招生簡章

# 臺北市自行實施都市更新發展協會
# 臺北市危老重建推動師專業人員培訓講習訓練班
# 【108 年度第四梯次招生簡章】

**壹**、委託單位：臺北市政府都市發展局

**貳**、講習對象類別及參訓人員資格：

B 組：領有建築師、土木技師、結構技師、都市計畫技師、不動產估價師、不動產經紀人、地政士、會計師、律師等國家考試及格證書者。

C 組：任職或從事都市更新、建築設計、都市計畫、都市設計、室內設計、景觀設計、建築經理、土地開發、營建土木、不動產估價、地政、不動產經紀、房屋仲介、不動產法務、金融機構、信託機構等相關領域之工作者。大專院校相關科系所畢業者：包含都市計畫、建築、營建、市政、地政、不動產估價、城鄉、景觀、室內設計、土地管理、土木、土地資源等。

**參**、招收組別及講習訓練期間：B 組、C 組

**BC 組-07 月 20 日(星期六)、07 月 21 日(星期日)、07 月 28 日(星期日) 一梯次共三日**

**肆**、講習場所：台北市中正區許昌街 17 號 11 樓(台北車站捷運站 M8 出口步行 3 分鐘)

**伍**、報名方式：**協會地址：臺北市信義區基隆路一段 394 號 4 樓**

（一）親自報名：請於週一至週五 09：00～17：30 帶完整報名資料至協會繳交

（二）通訊報名：請將報名資料以掛號郵寄至協會

信封上註明『報名臺北市危老重建推動師專業人員培訓講習訓練班』

**陸**、繳費方式：新臺幣 3,500 元整

（一）現金：請於週一至週五 09：00～17：30 至協會繳交

（二）電匯：銀行：013 國泰世華銀行世貿分行

帳號：065-03-500998-6　　戶名：社團法人臺北市自行實施都市更新發展協會

聯絡電話：**(02)2725-2796　傳真(02)2725-2855　王貞云小姐 0933-123-393**

**柒**、本課程**將向內政部或公共工程委員會申請建築師、技師認證或積分。**

**捌**、報名連結：

**報名請準備以下資料：**

□1. 報名表正本(請貼妥 1 張照片及身分證影本)

□2.一吋照片 3 張

□3. 資格證書影本或**在職證明正本**(二選一)

□4. 具結書正本簽名(上下兩處)

□5. 臺北市危老重建推動師聲明書正本簽名(上下兩處)

□6. 報名費 3,500 元(匯款者請告知或註明帳號末 5 碼)

附表一　招生簡章之報名表

# 臺北市自行實施都市更新發展協會辦理危老重建推動師專業人員講習訓練

## 108 年度第四梯次(B 組、C 組)報名表

**□B 組-108 年 07 月 20 日(星期六)、07 月 21 日(星期日)、07 月 28 日(星期日)**
**□C 組-108 年 07 月 20 日(星期六)、07 月 21 日(星期日)、07 月 28 日(星期日)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 照片<br>(請實貼 1 張、<br>另檢附 3 張製<br>作證書用) | 姓名 | | 手機 | |
| | 出生<br>年月日 | | 傳真 | |
| | 通訊<br>地址 | □□□(聘書寄送地址) | | |
| | Email | | LINE ID | |
| | 學歷 | | 身分證<br>字號 | |
| | 現職 | | 職稱 | |
| 報名費繳費方式 | □匯款後五碼： | | 餐食 | □葷　□素 |
| 報名費開立收據抬頭 | | | | |

| | |
|---|---|
| 備註<br>(請詳閱) | 一、請繳交半年內**一吋脫帽半身照片(光面紙)1 式 4 張(背面正楷書寫姓名，1 張貼報名表)**，實貼國民身分證正反面影本於報名表，並附參訓資格資證明文件。E-mail：urdataipei@gmail.com<br>二、**繳交報名費新臺幣 3,500 元整。(銀行：013 國泰世華銀行世貿分行，帳號：065-03-500998-6，戶名：社團法人臺北市自行實施都市更新發展協會)**<br>三、講習考試合格者，由培訓機構發給講習合格證明，簽署推動師聲明書，報請臺北市政府都市發展局發給聘書及識別證。<br>四、報名自即日起至額滿為止，請填妥本報名表，連同參訓資格之相關證照影本與證明文件，親送或寄送至臺北市自行實施都市更新發展協會<br>地址：臺北市信義區基隆路一段 394 號 4 樓。<br>五、聯絡人：協會電話(02)2725-2796 王小姐、陳小姐<br>六、電匯單請影印或傳真至(02)2725-2855。 |

| 身分證正反面影本(請實貼) | |
|---|---|
| (正面) | (反面) |

附表二　招生簡章之報名表之：具結書

# 具　結　書

本人　　參加臺北市政府都市發展局委託辦理「危老重建推動師專業人員講習訓練班」，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，應自負法律責任。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)，並不要求任何退費。

此據

具結人：_____(簽章)

身分證統一編號：_____

中　華　民　國　　年　　月　　日

附表三　**臺北市危老重建推動師：聲明書**

# 臺北市危老重建推動師 聲明書

本人_____參加臺北市政府都市發展局主辦之危老重建推動師培訓課程並領得結業證書，茲聲明如下：

一、本人已知悉「臺北市危老重建推動師培訓及獎勵執行計畫」之內容，願遵循該計畫有關推動師之輔導與獎勵事項，並接受主管機關之督導及考核。

二、本人願意將個人之下列真實資訊（可勾選），供臺北市建築管理工程處登載於「危老重建專區」網頁，並願接受媒合有重建需求之社區，提供法令諮詢、協助社區居民意見整合、輔導申辦耐震能力評估及協助提具重建計畫等相關事宜。（備註：1.姓名、性別、服務單位及職稱為必公開之內容。2.聲明書資料請與報名時填寫之內容相符，請務必填寫詳細內容。）

■姓名、性別(_____)、□市內電話(_____)

□ 手機:(_____)、□傳真:(_____)

□ Line ID:(_____)、□E-mail:(_____)

■服務單位(_____)、職稱(_____)

□ 聯絡地址:(_____)

□專業證照:(_____)

三、本人 □願意　□不願意 配合臺北市建築管理工程處或其委託之專業機構之安排，無償進駐輪值「危老重建工作站」，為市民免費提供諮詢服務。

四、本人如有悖離危老重建推動師之設立宗旨，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，受書面警告達 3 次者，願受廢止推動師之資格。

聲明人:_____(簽名或蓋章)

中華民國　_____年　_____月　_____日