

## 日本混凝土學會「結構混凝土裂縫成因快速診斷、 評估及修護補強對策」介紹

宗 旨:新舊混凝土結構發生裂縫時,究竟是設計、配比、施工、或是環境因素造成?裂縫產生後發展趨勢的判定以及各種裂縫成因之最適修護補強方法,常困擾業主、監造設計及現場單位,本課程是以日本混凝土學會出版之英文版「破裂混凝土結構調查、修復和加固實用指南-2013」為基礎,有系統介紹如何以裂縫發生時間、樣式、深入度、發生位置、表面變形狀況、澆置時之配比及在澆置混凝土時環境條件等,來有系統地以查表方式快速診斷裂縫發生成因,並以案例介紹診斷運作方式,再由裂縫成因評估其未來發展趨勢及修護補強對策。

主辦單位:社團法人台灣混凝土學會,財團法人臺灣營建研究院

上課日期:114年5月26日(星期一)

上課地點:中國文化大學推廣教育部-台中教育中心

(台中市西屯區台灣大道三段 658 號 3 樓, Rich 19 大樓)

費用:定價 3,800 元/人,5月19日前報名並完成繳費或三人以上團體價 3,400 元/人。

社團法人台灣混凝土學會會員-優惠價 3,400 元/人

報名方式: 傳真報名表 (02-29124104) 或線上報名 (http://edu.tcri.org.tw)

繳費方式:※電匯或劃撥---請將報名表及收據傳真至本院。

戶名:財團法人臺灣營建研究院

銀行電匯&轉帳:025-120-95251(臺灣企銀-新店分行050)

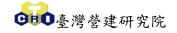
郵局劃撥帳號:05100110

※郵政匯票或即期支票---請以掛號郵寄本院

聯絡電話: 02-89195094 傳真號碼: 02-29124104 教育訓練組 胡小姐(E-mail: vicky@tcri.org.tw) 注意事項: 1.傳真後敬請來電確認報名成功。

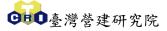
- 本院為公務人員終身學習之訓練機構,以上課程正申請為技師與建築師執業執照換 發辦法規定之訓練課程(須全程參與,本院才發予參訓證明)。
- 3.本院預計於課前三天發送 e-mail 通知上課報到。
- 4.本課程提供紙本教材,不另提供電子檔案。
- 5. 開課三日前申請退費,須扣除行政手續費(課程定價的 10%);開課前三日起,報名 繳納之各項費用,將一律不予退費。
- 6.本院保留決定是否受理報名/調整課程/調整講師/調整上課場地等之權利。





## 課程表

日期	時間	課程名稱	講員
114年5月26日(一)	09:20~10:50	結構混凝土目視檢測裂縫成因 快速診斷方法介紹	鄭家齊 教授 現職: 朝陽科技大學營建工程系講座教授 朝陽科技大學非破壞檢測研發中心主任 台灣混凝土學會教育與訓練委員會主委 學歷: 美國康乃爾大學博士 專長: 混凝土非破壞檢測、工程材料 破壞力學、鋼筋混凝土設計
	10:50~11:00	休息 10 分鐘	
	11:00~12:30	從調查、修復到補強的程序 /診斷案例介紹	
	12:30~13:20	中午休息時間	
	13:20~14:50	裂縫對構件性能之影響評估以 及修復與補強需要性判斷	許鎧麟 博士
	14:50~15:00	休息 10 分鐘	現職: 高雄科技大學營建工程系教授 中華民國預拌混凝土廠驗證評鑑委員會委 員 學歷:
	15:00~16:30	裂縫修護與補強對策	日本東京大学博士
	16:30	賦歸	專長: 混凝土工學、建築生命週期工程、營建材料 耐久性



## 日本混凝土學會「結構混凝土裂縫成因快速診斷、評估及修護補強對策」介紹

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, -, - <b>-</b> - , -
姓 名:	身分證號碼:_	(參訓證明登記使用)
服務單位:		技師資格:□有 □暫無
電 話:	_分機: 傳   真:_	手機(必填):
簽 票:□不需打統編	□統一編號:	
通訊地址:□□□		
E —mail:		(課前通知用,若無請詳填電話聯絡資料
餐飲需求 □葷食 □素~		
登錄積分: □銓敘公務員	□技師資格,登錄科別:	(如需登錄技師訓練積分則此欄必填)
<b>敫費方式:□劃撥 □電Ⅰ</b>	滙 □轉帳 □即期支票 □信	用卡(刷卡請續填下方表格)
費 用: 個人報名:□	3,400元(5/19前) □3,800元(	5/20起)
社團法人台灣	混凝土學會會員:□ 3,400元	
團體報名(三	人以上):3,400 元x人=	元
※【請先提	供報名表,課程費用部分部	青先不用繳,會另行通知繳費,
	再請於通知的期限內完成緣	<b>收費即可,謝謝!】</b>
★「本資料均受到「電服	· 6處理個人資料保護法」保護,任何	人未經當事人同意,不得隨意揭露、使用。」
同意代繳簽名:		電話(代繳者請提供):
(說明:欲代繳受訓者訓練費用或	多人報名合併刷卡繳費時,請被刷卡人	於此先簽名確認同意代繳,非代繳情形填下方表格即可)
持卡人身分證字號:	發卡銀行:	授權號碼(本院填寫):
持卡人簽名:	卡號:	
有效期限: 月/20 信用卡背面<簽名欄>最後三碟	年 持卡種類:□VI	ISA MASTER CARD JCB
素號:TBI-114029 承邦	游人:胡小姐 出納:	發票號碼:
已經完成報名者,如以劃 股名手續。傳真:02-2912		將繳費證明黏貼下方空白格中,傳真至本院完