拚出宜蘭 好生活

宜蘭縣政府社會處
委託中華民國聾人協會辦理
108年度手語翻譯暨同步聽打服務

同步聽打員培訓班
招生簡介

WHO

- 年滿18歲，高中職以上畢業，有意願投入同步聽打服務。
  (目前從事身心障礙、志願服務相關工作者與聽障家屬為優先受訓對象)
- 不限輸入法，中文聽打速度達60字/分鐘。
- 因課程需求，需自備筆記型電腦、外接鍵盤。
- 全程參與課程、並於108年11月25日前完成至少10小時聽打服務實習，經測驗合格者，本會將頒予結訓證書。

WHEN

課程：108年8月24日及8月25日兩天 13時至20時。

- 晚餐時間休息。

WHERE

宜蘭縣政府社福館 六樓第三會議室
(宜蘭縣宜蘭市同慶街95號)

HOW

填具報名表後，於8/16(五)前繳交：(以下方式擇一即可)

- 郵寄地址：10356臺北市大同區太原路197號2樓中華民國聾人協會 李小姐收
- Email：yilanst@nad.org.tw

CONTACT

Line ID (視訊)：yilanst
免付費電話：0800-556-272
免付費傳真：0800-001-272
手機專線：0928-982-772
申訴專線：02-2552-3082
申訴傳真：02-2552-3076

報名表下載
http://bit.ly/2Svzm2I

宜蘭縣公益彩券盈餘經費補助

宜蘭縣政府社會處委託中華民國聾人協會辦理

108 年度「同步聽打員培訓班」課程表

日期	時間	課程
第一天 8/24(六)	13:00-13:10	班務說明
	13:10-15:10	如何與聽障者溝通及無障礙環境概論
	15:10-15:20	休　　息
	15:20-17:20	同步聽打與筆記抄寫服務倫理與技巧（上）
	17:20-18:00	晚　　餐
	18:00-20:00	同步聽打與筆記抄寫服務倫理與技巧（下）
第二天 8/25(日)	13:00-14:00	聽打員服務經驗分享
	14:00-16:00	實作與問題討論
	16:00-16:10	休　　息
	16:10-17:10	服務使用者經驗分享與建議
	17:10-18:00	晚　　餐
	18:00-20:00	聽打實習講座- （可算聽打服務實習）

編號:_____（請勿填寫）

宜蘭縣政府社會處委辦 108 年度同步聽打員培訓班 - 報名表

姓名		性別	□男 □女	(個人正面清晰三個月內大頭照)
出生	年 月 日	年齡		
電話		手機		
E-MAIL		傳真		
最高學歷、科系		LINE ID		
通訊地址				
聽打經歷	□未曾擔任聽打員 □曾任聽打員（續填以下問題） □ 擔任校內聽障學生筆抄員，年資：_____ □ 擔任校內聽障學生聽打員，年資：_____ □ 擔任聽障團體活動聽打員，年資：_____ □其他：(請說明)			
現況	□無工作 □有工作（公司名稱：_____ 職稱：_____ ） □在學（學校名稱：_____ 科系：_____ ） □志工服務：(請說明服務單位及內容) □其他：(請說明)			
報名動機	□有意願從事同步聽打工作 □家庭或家族親戚中有聽障者 □朋友中有聽障者 □工作單位有聽障同事 □其他：(請說明)			
檢附資料(影本) 【無則免附】	□聽障家屬殘障手冊 □從事身心障礙相關服務證明			

□ 我已知曉以下注意事項：

1. 因課程需求，請自備筆記型電腦及外接鍵盤，本會不另行提供。
2. 除學科課程外，另有 10 小時聽打服務實習需於 108 年 11 月 25 日前完成。

108 年度同步聽打員培訓報名表 word 檔下載 http://bit.ly/2Svzm2I

108 年度宜蘭縣政府委辦手語翻譯暨同步聽打服務申請 http://bit.ly/2OaOZOU

本計畫由中華民國聾人協會承辦
宜蘭縣公益彩券盈餘經費補助