

# 106年度照顧服務員訓練班及 證照輔導訓練班委託案

## 照顧服務員訓練班簡章



### 一、目的：

1. 因應長期照護人力需求，培養照顧服務人員，創造就業機會。
2. 輔導就業，「訓用合一」，符合市場需求。
3. 提昇照顧服務品質，尋求優秀人才。

### 二、指導單位：宜蘭縣政府

訓練單位：社團法人宜蘭縣長期照護發展協會

協辦單位：財團法人宜蘭縣私立竹林養護院、天主教靈醫會羅東聖母醫院、財團法人天主教靈醫修女會附設宜蘭縣私立瑪利亞老人長期照顧中心、財團法人一粒麥子社會福利慈善事業基金會(居家觀摩)、財團法人宜蘭縣私立天主教弘道仁愛之家(居家觀摩)

### 三、參訓資格：

(一) 年滿16歲以上宜蘭縣民(未滿20歲者應得法定代理人同意)，及符合下列各款資格

1. 設籍宜蘭縣(以下簡稱本縣)之民眾。
  2. 居留地為本縣且依規定可於本縣工作之新住民。
  3. 實際居住於本縣並領有有效期內之居留證之外籍人士(需出具居留證明及經認證之學歷證明)。
- (二) 身心健康、無不良嗜好及傳染病，願意接受照顧服務員訓練者。
- (三) 具擔任照護服務工作熱忱者。

本計畫招收對象以經濟弱勢族群有就業意願且具工作能力者優先錄訓。

四、訓練時數：核心課程：62小時。2. 實習課程：46小時(含回覆示教12小時、臨床實習34小時)。

### 五、訓練日期及地點：

班別	學科	日期(周日除外)	地點	班別	地點	日期(周日除外)	報名截止日
頭城班	學科	4月5日-4月13日	頭城衛生所	術科	財團法人宜蘭縣私立竹林養護院	4月17日-4月21日	3月27日下午5點
大同班	學科	5月2日-5月12日	大同衛生所	術科	天主教靈醫會羅東聖母醫院	5月15日-5月19日	4月14日下午5點
冬山班	學科	6月7日-6月15日	冬山衛生所	術科	財團法人天主教靈醫修女會附設宜蘭縣私立瑪利亞老人長期照顧中心	6月19日-6月23日	5月12日下午5點
南澳班	學科	7月5日-7月13日	南澳衛生所	術科	天主教靈醫會羅東聖母醫院	7月17日-7月21日	6月16日下午5點

六、訓練時間：星期一至星期六08：00-17：00

### 七、考核方式：

參訓對象參加「核心課程」之出席率應達90%以上，術科出席率應達100%，並完成所有回覆示教課程及臨床實習課程者，始可參加成績考核。

### 八、結訓及格標準：

核心課程及臨床實習(機構實習成績及居家實習成績各佔50%)皆應達80分(含)以上為及格標準。臨床實習成績不合格者，不得要求重新實習測驗。

### 九、報名日期：即日起至各班截止日止(額滿為止)。

需繳資料：1. 二吋相片3張。2. 身分證或居留證正反兩面影本二張。

費用：學費免費(含全部學雜費、實習費...等由宜蘭縣政府補助)。

報名方式：

- (一) 現場報名：請於上班時間，至協會或各班衛生所報名，需檢附報名表及以上1.2.資料
- (二) 本期每班25名額為止，以確實收件為主，不接受電話預約報名，敬請見諒。
- (三) 報名地址：宜蘭市縣政十二街40號。電話/傳真：03-9254838/9254756 吳小姐。

### 十、錄訓方式：採基本資料審查及口試結果。





# 106年度照顧服務員訓練班及 證照輔導訓練班委託案 照顧服務員訓練班報名表

姓名		
身分證字號		連絡電話
聯絡地址		
職業	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 在職中(職業)_____	
就(轉)業意願	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
參訓動機	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 轉業 <input type="checkbox"/> 對照服員工作有興趣，未就業考慮 <input type="checkbox"/> 其他_____	
報名班別	<input type="checkbox"/> 頭城衛生所 106年4月5日至106年4月21日 <input type="checkbox"/> 大同衛生所 106年5月2日至106年5月19日 <input type="checkbox"/> 冬山衛生所 106年6月7日至106年6月23日 <input type="checkbox"/> 南澳衛生所 106年7月5日至106年7月21日	
備註		

一、報名日期：頭城班：即日起至3月27日下午5點止、大同班：即日起至4月14日下午5點止、冬山班：即日起至5月12日下午5點止、南澳班：即日起至6月16日下午5點止(額滿為止)

二、需繳資料：1.二吋相片3張。2.身分證或居留證正反兩面影本二張。

三、報名方式：

- (一)現場報名：請於上班時間，至協會或各班衛生所報名，需檢附報名表及以上1.2.資料
- (二)本期每班25名額為止，不接受電話預約報名，以確實收件為主，敬請見諒。
- (三)報名地址：宜蘭市縣政十二街40號。電話/傳真：03-9254838/9254756 吳小姐。

以下由承辦單位填寫

一、現場資料檢核：

1.二吋照片3張 符合 不符合，尚缺\_\_\_\_\_張

2.身分證或居留證正反兩面影本2張 符合 不符合，尚缺\_\_\_\_\_張

3.繳交保證金新台幣2000元整(檢核上述資料後現金繳交) 符合 不符合  
資料審核：符合 不符合，待補日期( ) 資料不齊未補件，不符合

