

108 年度臺中市政府勞工局短期職業訓練暨技能認證課程

招訓簡章

主辦單位：臺中市政府勞工局

招訓字號：108 短訓字第 07 號

訓練單位：弘光科技大學

銀髮口腔照護暨膳食調理應用班-72 小時-30 人	
課程內容	認識食品添加物及加工食品、吞嚥的解剖與吞嚥障礙介紹、銀髮族口腔預防保健概論、老人營養評估、口腔與吞嚥照顧技巧實作、銀髮族口腔保健照護實作、銀髮飲食設計與製備、牙線操作及貝氏刷牙法實作、特殊需求者潔牙行為引導與潔牙技巧實作口腔測試、口腔保健及餵食技巧複習、OSCE 實作測試
招訓對象	1. 須設籍、實際居住於本市者(需提供相關實際居住相關證明)。 2. 就讀於本市高中(職)、大專院校以上之在學學生(需提供在學證明)。 2. 工作於本市之在職勞工(需提供在職相關證明並註記工作地點)。
訓練日期	108 年 8 月 10 日 ~ 108 年 10 月 6 日
上課時間	1. 週六、週日：早上 9:00~12:00，下午 13:00~16:00，每日共 6 小時。 2. 訓練期間如遇颱風等天然災害停課後需擇期補課，補課期間視同正常上課，參訓學員因故未到課者，應依規定辦理請假手續。
上課地點	臺中市沙鹿區臺灣大道六段 1018 號
報名資訊	1. 報名方式：現場或電話至訓練單位報名。 2. 報名文件： (1)一般身分：請繳交報名表、身分證正反面影本（請貼妥於報名表中身分證影本黏貼處）。 (2)特殊資格：除一般身分文件外，另請檢附特殊資格證明文件。 3. 報名日期：即日起至 108 年 7 月 25 日截止，並於 108 年 7 月 30 日辦理甄試，經甄試合格後通知錄訓。 4. 報名電話：☎(04)26318652#6151
訓練費用	1. 一般身分參訓學員，需繳交 20%訓練費用即 2,221 元，於課程結束後繳入臺中市庫總存款戶，概不退費。 2. 特殊資格參訓學員，學費全額免費。 (1)獨力負擔家計者。(2)45 歲以上中高齡者。(3)身心障礙者。(4)原住民。(5)生活扶助戶(符合社會救助法所定之低收入戶及中低收入戶)。(6)更生受保護人。(7)長期失業者。(8)外籍及大陸地區配偶。(9)因犯罪被害人。(10)中輟少年或自立少年。(11)家暴及性侵害被害人。(12)經本市就服處轉介之遊民(13)其他經本市之社工人員訪視評估確有經濟困難者。
甄選機制	1. 甄選方式：筆試、面試，各占 50%。 2. 考試學科：照顧服務員檢定學科考題。 3. 優先對象及加分方式：原住民、新住民、中高齡、二度就業婦女加權 5%。
注意事項	1. 學員每人預收保證金新臺幣 5,551 元，課程結束後，參訓時數達 2/3 (含) 以上，於結訓當日全額無息退還。 2. 學員報到當天未報到或未能於規定期限內完成繳費，以棄權論，不得異議。 3. 各班訓練起迄日期視報名情形做調整，若有更改將另行通知，並於臺中市政府勞工局公告(網址： http://www.labor.taichung.gov.tw/)。最低開班人數須達預訓人數三分之二(含)以上。 4. 訓練課程如有異動，隨時於臺中市政府勞工局網站更新，請上網查閱。 5. 報名受訓資格如有不實，學員應負一切法律責任。

經費來源：臺中市政府勞工局補助

108 年度臺中市政府勞工局短期職業訓練暨技能認證課程 報名表

報名班別：銀髮口腔照護暨膳食調理應用班

報名日期： 年 月 日

個人基本資料	姓名		出生日期	年 月 日	
	身分證號碼		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	聯絡地址	郵遞區號□□□□-□□			
	電子郵件		聯絡電話	家用： 手機：	
	服務單位		是否曾有 參訓經驗	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，_____	
	學歷	<input type="checkbox"/> 國中(含以下) <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			
	個案來源	<input type="checkbox"/> 勞工局網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 報章媒體 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	就業狀況	<input type="checkbox"/> 就業中(從事與本課程相關之工作) <input type="checkbox"/> 就業中(從事與本課程無關之工作) <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 在學			

身分證正面影本

身分證反面影本

身份別	<input type="checkbox"/> 一般身分者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 45歲以上中高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 生活扶助戶(符合社會救助法所定之低收入戶及中低收入戶) <input type="checkbox"/> 外籍及大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 長期失業者(連續失業期間達1年以上) <input type="checkbox"/> 因犯罪被害人 <input type="checkbox"/> 中輟少年或自立少年 <input type="checkbox"/> 家暴及性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 經本市就服處轉介之遊民 <input type="checkbox"/> 其他經本市之社工人員訪視評估確有經濟困難者 請您再次審閱以上資料是否填寫完整，於確認後簽章。 申請人簽章：
-----	---

報名資料審查	(此欄位為審查資格之用，欲報名者請勿填寫) <input type="checkbox"/> 報名表(請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章)。 <input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本各1份(貼妥於身分證影本黏貼處)。 <input type="checkbox"/> 證明文件影本 份。 <input type="checkbox"/> 已繳20%訓練費用。(收據編號： _____) <input type="checkbox"/> 已繳保證金。(收據編號： _____)
--------	---

報名序號：