**106年度身心障礙者營隊職場體驗計畫**

職類認識一日體驗(場次6)-高鐵企業有限公司

為積極協助身心障礙者適才適性投入就業市場，提高就業準備，透過辦理職類認識及職場探索職場體驗，讓身心障礙者實際至職場了解工作狀況或營隊職場體驗方式，搭配就業準備課程介紹，協助增加對職類及其職場認識並做好就業準備，建立就業自信心，進而增強身心障礙者就業職能及職場環境適應能力。

1. 主辦單位：臺中市政府勞工局

執行單位：中華民國幸福家庭促進協會

1. 辦理日期：106年9月26日(星期二)
2. 集合地點：

8：30第二區職重中心(豐原陽明大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街36號)

9：30第一區職重中心(沙鹿勞工育樂中心門口)(地址：臺中市沙鹿區中山路658號)

1. 服務對象：
   1. 領有身心障礙者手冊(證明)者，經職業重建個案管理員評估有需求之個案。
   2. 設籍或實際居住於本市，年滿15歲以上且領有身心障礙者手冊或證明之高中職二年級以上(含大專院校)在學學生。
   3. 以本局職業重建個案管理員評估有需求之個案優先連結運用。
   4. 辦理人數：15名

柒、辦理流程

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **時間** | **主題** | **內容** | **辦理地點** |
| 09:30-10:00 | 報到 | | |
| 10：00  -  12：00 | 職場概念基本認識  講師:簡宏生 | 由講師簡要介紹工作態度、就業市場就業趨勢、職場人際與互動禮儀、面試技巧、服裝儀容及履歷撰寫等 | 沙鹿區勞工育樂中心2樓簡報室 |
| 休息-午餐 | | | |
| 13：30  -  17：00 | 體驗活動 | 企業參訪-瞭解產業特性、企業簡介&實地參訪實作體驗  綜合座談(意見交流與心得分享) | 大甲高鐵工業公司 |
| 賦歸 | | | |

106年度身心障礙者營隊職場體驗計畫報名表

場次6：(作業類)-106年9月26日高鐵工業股份有限公司參訪

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓 名 |  | 身分證字號 |  | |
| 性 別 |  | 障礙類別/程度 |  | |
| 出生日期 | 年 月 日 | 電 話 | 住家：( )  手機： | |
| 住 址 |  | | | |
| 一、平日使用輔助器材：□無 □持柺杖 □助聽器 □輪椅 □義肢 □其他：  二、其它特殊需注意(協助)事項： | | | | |
| 緊急聯絡人 | 姓 名 |  | 與參加者關係 | |  |
| 聯絡電話：(宅) (公) (行動電話) | | | | |
| 集合  地點 | **□8：30第二區職重中心(豐原陽明大樓門口)(地址：臺中市豐原區陽明街36號)**  **□9：30-10：00第一區職重中心(沙鹿勞工育樂中心門口)(地址：臺中市沙鹿區中山路658號)** | | | | |
| 同 意 事 項 | 感謝您報名本次體驗活動，本次活動主要期透過實地參訪使您對於職類有進一步認識與了解，參與本次活動需配合下列事項：   1. 請您在接受相關服務過程中，據實告知專業服務人員所需資訊，並配合專業服務人員的服務。 2. 請您活動當天依流程時間**準時到場**，如有臨時狀況，請於24小時前向本局人員(04-22289111分機35418曾小姐)請假或更改時間。 3. 現場皆配置工作人員，如於活動時您有需協助事項，可於現場向工作人員提出。 4. 為保障您活動期間之人身安全，將為您加保國內平安保險，並需運用您的基本資料(含身分證字號)，需請您同意提供於本次活動保險使用。   **□我己詳閱本同意事項，並願意配合以上事項及相關規範。**  臺中市政府勞工局 敬啟  簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | |