

# 宜蘭縣政府

## 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	班別	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. 3. 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。

# 宜蘭縣政府

## 106 年度照顧服務員訓練班級證照輔導訓練班委託案

### 106 年度照顧服務員訓練班報名表

報名日期：

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	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		

- 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 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. 3. 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