

金門縣政府委託 國立金門大學 辦理「112 年度照顧服務員單術科專班」 招生簡章

一、主辦單位與經費來源：金門縣政府

二、培訓單位：國立金門大學（護理學系）

聯絡人：曾曉涵小姐

電話：(082) 313702

三、宗旨：因應金門地區長期照顧人力需求，有效提升本縣照顧服務從業人員素質，並提供已完成線上核心課程之民眾完成術科及實習課程，充裕長期照顧服務所需人力。

班別 名稱	訓練 時數	訓練 人數	報名日期 / 時間	上課日期 / 時間	訓練費用
照顧服 務員培 訓班	69 小時	10 人	112 年 08 月 21 日 ~22 日 (星期一、二) 09:00~12:00	112 年 09 月 13 日~10 月 03 日 星期一至五 (17:30~21:20) 星期六與日 (09:00~12:00、 13:30~17:20)	自行負擔新台幣 2,999 元 (20%學費) 就業保證金 2,000 元 ★ 詳如七、訓練費用。
報名地點：國立金門大學護理學系~華僑大樓 D205 室（金門縣金寧鄉大學路 1 號） 上課地點：國立金門大學護理學系~華僑大樓 D203 或 D204 室、綜合教學大樓 RB10 室 實習地點：金門縣松柏園老人長期照顧中心（金門縣金湖鎮溪湖里裕民農莊 22 號）					

◇ 為因應疫情、實際現場狀況與配合教師臨時不便出席，致影響課程進度，培訓單位與主辦單位協商，得保留課程時間、內容及教師等調整的權限。

四、課程內容與訓練時數：共計 69 小時。

1. 綜合討論與課程評量：2 小時。
2. 實作課程（回覆示教）：37 小時。
3. 實習課程：30 小時。

五、訓練人數：正取 10 名，備取 2 名。

六、訓練資格

- (一)年滿 16 歲以上且身體健康狀況良好，具擔任照顧服務工作熱忱者。
- (二)核心課程 55 小時採線上訓練，需提供開班前「六個月內」衛福部線上核心課程測驗成績達 80 分之數位學習證明，始可參訓。例如：9/13 開課，往前推 6 個月，則數位學習證明日期應為 3/13 之後，請依此類推。
- (三)衛福部線上核心課程 55 小時，請自行上長照人員學習平臺
<https://ltc-learning.org/mooc/index.php>，註冊時選取【照顧服務課程學員】，然後點選「照顧服務員訓練」，完成線上 24 個單元課程（線上課程免費）。

七、訓練費用

- (一)每位學員需繳交個人訓練費自行負擔新台幣 2,999 元（學費的百分之二十）及就業保證金 2,000 元整，請至郵局購買 4,999 元之郵政匯票（填寫受款人：國立金門大學）。
 - (二)學員因故無法參訓，得於該班開訓前申請退還已繳費用，開訓後始申請者，除該班次停辦外，概不予退還。
- ★ 具特定失業者身分之學員，得免費參訓。所謂「特定失業者身分」及其證明文件，參照勞動部勞動力發展署訂定「失業者職業訓練實施基準」之「免繳自行負擔費用之失業參訓者資格條件及應附證明對照總表」。
- ★ 已領有照顧服務員訓練結業證明書或照顧服務員職類技術士證者，參加本訓練課程，其訓練費用不予補助，應繳交全額訓練費用。

八、報名方式：現場親自或委託報名（國立金門大學護理學系），備齊文件者始完成報名手續，恕不受理電話報名。

(一)報名繳交文件：

1. 報名表、近 2 個月勞保明細表（正本）、報名資格切結書、失業者無工作切結書、查詢個人相關資料同意書、免費參訓相關證明。
2. 開班前六個月內衛福部線上核心課程學習證明，或於接獲通知 3 日內補正最新學習證明。
3. COVID-19 疫苗接種證明，至少施打 3 劑且滿 14 天。

(二)檢附上課前三個月內地區級以上醫院之體檢報告影本，檢查項目含胸部 X 光、B 型肝炎表面抗原及抗體、疥瘡、糞便細菌培養、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查（含痢疾阿米巴原蟲）。如擔心名額已滿，可待確認錄取後，再補繳體檢報告，請務必於實習前一星期完成體檢，以免無法實習。

九、錄訓方式及備取遞補規定

(一)報名人數超過正取人數時，以電腦抽籤決定。

(二)正取者需於 112 年 08 月 29 日（星期二）17:00 前完成繳費，並將郵政匯票繳交至培訓單位（護理學系）；逾期者，視同放棄，由培訓單位依序逐一通知備取者遞補。

十、錄訓名單公佈方式：112 年 08 月 24 日（星期四）12:00 公佈於培訓單位（護理學系）網站，不另行個別通知。

十一、學員中途離（退）訓

學員如有下列事項，應勒令退訓，但請假時數達退訓規定係因不可抗力事由，經培訓單位檢具證明文件報機關專案核可繼續參訓者，不在此限：

- 1、請假（不含公假、喪假）及曠課時數累積達全期訓練總時數 8%以上。
- 2、曠課時數達全期訓練總時數 4%以上。
- 3、參訓期間行為不檢情節重大。
- 4、受訓期間蓄意破壞培訓單位訓練相關設施。

附件目錄

1.	報名表	4
2.	身分證正反面影本、COVID-19 疫苗接種證明	5
3.	報名資格切結書	6
4.	失業者無工作切結書	7
5.	查詢個人相關資料同意書	8

1. 報名表

報名表

班別名稱：照顧服務員單術科專班

訓練單位：國立金門大學

中文姓名		性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他		相 片
出生年月日	民國 年 月 日	年齡	歲		
身分證字號		聯絡電話			
兵役 / 婚姻	役畢 未役 免役 在役 / 未婚 已婚 離婚				
最高學歷	國中(含以下) 高中職 專科 大學 碩士 博士				
學校名稱			科系	☐ 畢業 ☐ 肄業	
通訊地址					
電子郵件					
參訓資格	(一)	線上核心課程完成日期： 年 月 日。分數： 分。			
	(二)	☐ 非失業者 ☐ 失業者：自 年 月 日起，確實無工作。勾選此項身分，應再填寫「失業者無工作切結書」。 1.就業保險被保險人失業者 (1)就業保險被保險人非自願離職失業者 (2)就業保險被保險人自願離職失業者 2.參加職業工會失業者 3.農漁民 4.獨力負擔家計者 5.中高齡者 6.身心障礙者 7.原住民 8.生活扶助戶失業者 9.更生受保護人 10.長期失業者 11.跨國(境)人口販運被害人失業者 12.無戶籍國民失業者 13.無國籍人民失業者 14.新住民配偶 15.因犯罪被害失業者 16.因重大災害受災之失業者 17.低收入戶或中低收入戶 18.受貿易自由化影響失業者 19.自立少年之失業者 20.家暴及性侵害被害人失業者 21.訪視評估確有經濟困難，且有就業意願之失業者 22.逾六十五歲失業者。			
緊急通知人姓名		關係		電話	
資料繳交文件	1. 近2個月勞保明細表(正本)、報名資格切結書、失業者無工作切結書、查詢個人相關資料同意書、免費參訓相關證明。 2. 開班前六個月內衛福部線上核心課程學習證明，或於接獲通知3日內補正最新學習證明。(學習證明由長照人員學習平臺下載證明。) 3. COVID-19疫苗接種證明，至少施打3劑且滿14天。(接種紀錄可使用「紙本疫苗接種卡」、「健保快易通」或「數位新冠病毒健康證明」。)				
本人同意個人基本資料，供就業中心暨所屬機關運用，以從事職業訓練及就業服務。 學員確認簽名：					

2. 身分證正反面影本、COVID-19 疫苗接種證明

身分證正面影本	身分證反面影本
COVID-19 疫苗接種證明	

3. 報名資格切結書

報名資格切結書（請單面列印）

本人_____報名參加 國立金門大學 受金門縣政府委託辦理職業訓練之照顧服務員單術科專班，已詳閱招生簡章規定，並確認下列有關報名資格之報名身分，且確實勾選無誤。如有不實，視為本人退訓，並主動補繳應負擔之參訓費用、歸還已領取之生活津貼，並負一切法律責任。

報名身分：

☐1.年滿 15 歲以上，並符合下列條件之一之失業者：

☐無勞保加保紀錄。

☐加保職業工會、農會或漁會，但確實無工作。

☐2.非失業者。

此致

國立金門大學

立切結書人：

（簽章）

身分證號碼：

法定代理人：

（簽章）（未滿十八歲且未婚者，須經法定代理人（父母或監護人）同意）

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

4. 失業者無工作切結書

失業者無工作切結書（請單面列印）

本人_____自____年____月____日起，確實無工作。
如有不實，本人願無條件主動補繳應負擔之參訓費用，並負法律責任。特此切結為憑。

立切結書人：

（簽章）

身分證號碼：

法定代理人：

（簽章）

（未滿十八歲且未婚者，須經法定代理人（父母或監護人）同意）

地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

5. 查詢個人相關資料同意書

查詢個人相關資料同意書（請單面列印）

本人_____報名參加國立金門大學辦理照顧服務員單術科專班訓練課程，已瞭解若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業，且瞭解本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理。

茲同意由勞工主管機關、公立職訓機構、公立就業服務機構及據點或訓練單位查詢本人職業訓練、就業保險、勞工保險、網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料，至蒐集目的消失為止。

此致

國立金門大學

立切結書人：（簽章）

身分證號碼：

法定代理人：（簽章）（未滿十八且未婚者，須經法定代理人（父母或監護人）同意）

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日