

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

109 年度委託辦理身心障礙者第二專長(進修)職業訓練計畫「療癒 Cafe 輕食甜點班」招生簡章

主辦機關	高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心		
承辦單位	高雄市私立大榮高級中學		
訓練職類名稱	療癒 Cafe 輕食甜點班		
核准日期與文號	109 年 4 月 21 日高市博訓教字第 10970138300 號		
保險證號	09001316Y		
核定人數	10 人	核定訓練期程/時數	2 個月/36 小時
訓練時段	每週三、五 晚上 06:30 至 09:30 (3 小時/天)		
報名開始日期	即日起	報名結束日期	民國 109 年 07 月 29 日
訓練性質	<input type="checkbox"/> 日間養成 <input checked="" type="checkbox"/> 第二專長(進修)		
課程內容	杏仁巧克力餅、玫瑰巧克力曲奇餅、雪Q餅、英式奶油酥餅、蝴蝶酥、法式杏仁千層酥、紅豆抹茶舒芙蕾、蛋塔、檸檬塔、輕乳酪杯子蛋糕、天貝綠豆椪、夏威夷披薩、水果三明治、400 轉綿密奶蓋咖啡、漸層水果茶、黑森林果粒茶、蜂蜜檸檬蝶豆花茶、抹茶那堤、虹吸式咖啡		
課程目標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學習烘焙原理與認識各類食材種類，建立重視食品安全健康的觀念，復透過教師講解示範及學員實作練習，可以熟練各式糕點烘焙技術。 2. 認識咖啡飲調市場現況與原物料種類特性，學習各式沖煮調製方法，再經由教師講解示範及學員實作練習，可熟練各式咖啡飲調技術。 3. 學員訓後可獨立製作出美味精緻 Cafe 輕食甜點系列商品，可達到培養第二專長，使得學員一技在身受用無窮，未來若有意願轉換跑道時，可提供另一種人生職涯規劃選擇，期能符合本訓練課程的開設宗旨。 		
訓練地點	大榮中學 (高雄市鼓山區大榮街 1 號)		
聯絡人	鄭美美	聯絡電話	07-5613281 轉 167
課程開始日期	民國 109 年 08 月 05 日	課程結束日期	民國 109 年 09 月 11 日
甄試日期	民國 109 年 08 月 03 日	報到日期	民國 109 年 08 月 05 日
甄試項目	日期：109/08/03(一) 晚上 07:00 方式：口試 100% (學員參訓歷史、求職歷程、工作經驗、生涯規劃及適訓綜合評估等) 地點：大榮中學(高雄市鼓山區大榮街 1 號)		
目前課程揭露管道	<ol style="list-style-type: none"> 1. 網站：大榮中學-推廣教育中心 FB (https://www.facebook.com/dystcs.kh) 博愛職業技能訓練中心 (https://poai.kcg.gov.tw/) 2. 索取簡章地址：高雄市鼓山區大榮街 1 號 (警衛室) 		
備註			

受訓資格	學歷	不限	年齡	年滿 15 歲以上		
	其他條件	<p>1. 本計畫為在職訓練指對已就業之身心障礙者所實施增進其專業技能與知識，以提高勞動生產力之訓練。</p> <p>2. 凡年滿 15 歲以上，依身心障礙者權益保障法領有身心障礙手冊或證明，經職業能力評估具備參加職類訓練之意願及潛能等基本條件均可報名，此訓練為儲備在職身心障礙者第二專長為導向，提升其就業能力與培養轉業之各項技能。</p> <p>3. 基於補助不重複之原則，凡具社政單位教養生、教育單位在校生、醫療單位住院、日間留院、社區復健中心及其他相關身分者，不得參加本計畫之訓練。</p> <p>4. 報名者需通過訓練單位評估，並以未曾參加本中心委託辦理第二專長(進修)訓練之在職者優先錄取，如有下列情事之一者，不予錄訓： (1)開訓日前一年內曾參加勞動部勞動力發展署及其分署或地方政府自辦、委外或補助辦理之在職訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。 (2)重覆參加相同班名、訓練時數亦相同之訓練課程。 (3)報名者為當年度日間養成與第二專長(進修)職訓計畫參訓者(班期結束者不在此限)。</p>				
訓練方式	術科	1. 薰衣草餅乾、玫瑰巧克力曲奇餅、400 轉綿密美錄奶蓋		課程編配	一般學科	0 小時
		2. 水果三明治、藍莓酥、漸層水果茶			專業學科	0 小時
		3. 紅豆抹茶舒芙蕾、珍珠奶茶舒芙蕾		術科	36 小時	
		4. 蝴蝶酥、法式杏仁千層酥、黑森林果粒茶				
5. 蛋塔、檸檬塔		實習時數	0 小時			
6. 杏仁巧克力脆餅、英式奶油酥餅						
7. 金沙巧克力蛋糕、虹吸式咖啡						
8. 雪Q 餅、蜂蜜檸檬蝶豆花茶						
9. 天貝綠豆椪、冰奶蓋錄茶						
10. 蔓越莓奶酥、葡萄奶酥、抹茶那堤						
11. 夏威夷披薩、芝心披薩						
12. 輕乳酪杯子蛋糕、400 轉綿密咖啡奶蓋						
報名者繳交資料欄	<p>(1)現場或郵寄報名表(大榮中學-實習處-鄭美美 高雄市鼓山區大榮街 1 號)</p> <p>(2)身分證(正、反面)影本</p> <p>(3)一寸相片 1 張</p> <p>(4)身心障礙手冊(正、反面)影本</p> <p>(5)在職證明文件(EX: 勞保明細表、在職證明、有效識別證正反面或其他在職證明文件)</p>					

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
109 年度委託辦理身心障礙者第二專長(進修)職業訓練計畫
「療癒 Cafe 輕食甜點班」報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		一寸照片
出生日期	年 月 日	身分證			
電話	市話	手機			
最高學歷	學校名字：	科(系)	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
戶籍地址					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上				
緊急聯絡人		稱謂	電話	市話	手機
甄試時是否需要輔具協助?	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要輔具或協助服務，輔具或協助服務為：				
報身分別	<input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 待業者	公司名稱		職稱	
如何得知職業訓練訊息?(可複選) <input type="checkbox"/> 捷運車箱廣告 <input type="checkbox"/> 捷運燈箱廣告 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 小勞男孩(FB) <input type="checkbox"/> YOUTUBE 廣告 <input type="checkbox"/> 聽廣播 <input type="checkbox"/> 看電視 <input type="checkbox"/> 就服站 <input type="checkbox"/> 學校老師告知 <input type="checkbox"/> 社團 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 社區復健中心 <input type="checkbox"/> 公車廣告 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 垃圾車紅布條 <input type="checkbox"/> 垃圾車廣播 <input type="checkbox"/> 博訓中心網頁 <input type="checkbox"/> 家人告知 <input type="checkbox"/> 朋友告知 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：					<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 收到職訓、就業相關訊息

職重系統查詢身分檢核(訓練單位填寫): 歷史職訓、訓後就業查詢及列印

【報名同意書】

- 一、依據個資法，有關您這次參加本職類之甄試，會將您報名時所填內容及晤談之資料，在錄訓後登打於職重系統，供訓練與輔導之使用。
- 二、本項計畫系提供身心障礙者技能提升或轉業準備之訓練，以達成穩定就業之目標，爰此，本訓練課程全額補助，惟未提供訓後就業輔導與職業訓練生活津貼。
- 三、本人已確認訓練單位所提供訓練課程、服務項目、學員權利保障、學員應配合與其他相關事項，並由學員或其代理人簽章確認，且願遵守相關規定，並已確認所填寫及檢附資料正確無誤，如有偽造應自負法律責任。另同意由訓練單位與高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心基於甄試事務、錄取公布、各項統計、證書與相關訊息之必要(含甄試與訓練照片)，本人所提供之個資得為蒐集、處理及利用。
- 四、本人同意將報名時所填之各項資料與晤談內容供貴單位訓練與輔導、職重系統與職重窗口使用，絕無異議，若有違誤，願負法律責任。

此致「高雄市私立大榮高級中學」

報名人簽章：_____ 身分證統一編號：_____

(未簽章者視同未完成報名手續)

法定代理人簽章：_____ 身分證統一編號：_____

※未滿 20 歲者或受監護宣告者須經法定代理人(父母或監護人)同意

中華民國 109 年 月 日

請黏貼身心障礙手冊正面影本
(請確認有效期限)

請黏貼身心障礙手冊反面影本

請黏貼國民身分證正面影本

請黏貼國民身分證反面影本

在職證明文件