

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
「金屬與複合媒材編織應用創作班」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 | 實踐大學 | | |
| 訓練職類名稱 | 金屬與複合媒材編織應用創作班 | | |
| 核准日期與文號 | 民國 109 年 5 月 26 日高市博訓教字第 10970234500 號 | | |
| 保險證號 | 02000204S | | |
| 核定人數 | 10 人 | 核定訓練期 程/時數 | 36 小時 |
| 訓練時段 | 09:00 至 16:00 (6 小時/天) | | |
| 報名開始日期 | 即日起 | 報名結束 日期 | 民國 109 年 6 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 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 金屬線編織(一) 認識鋁合金線的創作要素，手環設計 2. 金屬線編織(一) 認識鋁合金線的創作要素，頸鍊設計 3. 金屬線編織(二) 認識紅銅線的創作要素，戒指設計 4. 金屬線編織(二) 認識紅銅線的創作要素，耳環設計 5. 金屬板成型(一) 認識金屬技法—鋸，退火塑型 6. 金屬板成型(一) 設計個人圖案，加工成型 7. 牛皮線編織(一) 認識牛皮線的基礎技法，掛件設計 8. 牛皮線編織(一) 掛件設計完成 9. 金屬板成型(二) 設計個人圖案，加工成型 10. 複合媒材運用(一) 牛皮線結藝技法運用(一) 11. 金屬板成型(三) 設計個人圖案，加工成型 12. 複合媒材運用(二) 牛皮線結藝技法運用(二) | | |
| 課程目標 | 培訓具有美學或藝術方面之才能者，助其學習第二專長技能，除了在職場發揮工作潛能使之穩定就業或協助轉業外，訓後學員可接受客製化商品訂做，除了實體攤位或店面販售外，另也可於網路行銷販售，在不影響原定在職工作外另新增一份工作。 | | |
| 訓練地點 | 實踐大學推廣教育部高雄中心 高雄市苓雅區苓南路 2 號(靠近四維四路底) | | |
| 聯絡人 | 吳昕穎 | 聯絡電話 | 07-2696666 分機 3615 |
| 課程開始日期 | 民國 109 年 7 月 11 日 | 課程結束 日期 | 民國 109 年 8 月 22 日 |
| 甄試日期 | 民國 109 年 7 月 3 日 | 報到日期 | 民國 109 年 7 月 11 日 |
| 甄試項目 | <p>紙筆測驗 50%：透過筆試測驗，了解對於金屬工藝基本程度與了解。</p> <p>口試評估 50%：經由晤談，瞭解了解參訓歷史、參訓動機、思考邏輯等能力現況、學習積極度，職涯規劃，並確認個人特質。</p> | | |

| | | | | | |
|--------------|------|--|----------|-----------|-------|
| 目前課程 揭露管道 | | 1. 實踐大學推廣教育部高雄中心官方網站： http://eec.kh.usc.edu.tw/ 2. 大專院校推廣教育課程資訊入口網： http://cell.moe.edu.tw/ 3. 博訓中心官方網站： https://poai.kcg.gov.tw/ | | | |
| 備註 | | | | | |
| 受訓 資格 | 學歷 | 不限 | 年齡 | 年滿 15 歲以上 | |
| | 其他條件 | | | | |
| 訓練 方式 | 學科 | 無 | 課程 編配 | 一般學科 | 小時 |
| | | | | 專業學科 | 小時 |
| | 術科 | 1. 學員一人一份材料實際創作 與製作 2. 老師操作講授 | | 術科 | 36 小時 |
| | | | | 實習時數 | 小時 |
| 報名者繳交資料欄 | | 1. 35 元回郵信封 2. 一寸照片一張 3. 身心障礙證明 4. 身分證正反面影本 5. 在職證明相關文件 | | | |

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
「**金屬與複合媒材編織應用創作班**」報名表

| | | | | |
|------|-------|------|--|--------------------------------|
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 請貼最近半年 半身 彩色 一寸照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 身分證 | | |
| 最高學歷 | 學校 | 科(系) | <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 | |
| 戶籍地址 | | | | 連絡電話 日(): 手機: |
| 居住地 | | | | |

| | | | | | | |
|-------|--|----|--|----|------------|------|
| 緊急聯絡人 | | 稱謂 | | 電話 | 日() 手機 | 夜() |
|-------|--|----|--|----|------------|------|

| | |
|--------------|--|
| 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 | 名別 | <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 |
|---|---|

證件齊全受理報名。日期： 年 月 日 親自 委託 通信 報名。
證件不齊，不予受理。為維護您的權益，請於報名截止日前補齊。
 尚缺：
身分證正反面影本 身心障礙證明正反面影本 照片 1 張 在職證明相關文件
更名者或受監護宣告者請附戶籍謄本影本 開案晤談記錄表 2-1(甄試前填寫完成)

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
「實踐大學」

報名人簽章：_____ 法定代理人簽章：_____

(未簽章者視同未完成報名手續)

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

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <p>請黏貼身心障礙手冊正面影本 (請確認有效期限)</p> | <p>請黏貼身心障礙手冊反面影本</p> |
| <p>請黏貼國民身分證正面影本</p> | <p>請黏貼國民身分證反面影本</p> |
| <p>在職證明文件</p> | <p>學歷證明資料 (此欄位請各單位視需求刪減)</p> |