

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「香草精油萃取應用班」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	社團法人高雄市美容教育學會			
訓練職類名稱	香草精油萃取應用班			
核准日期與文號	109 年 4 月 23 日高市博訓教字第 10970145000 號			
保險證號	09001798W			
核定人數	10 人	核定訓練期 程/時數	1 個月/36 小時	
訓練時段	星期三、星期五 18:30 至 21:30 (3 小時/天)			
報名開始日期	即日起	報名結束 日期	民國 109 年 7 月 24 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	香草精油種類介紹、植物精油分類介紹與使用方式、精油調配原理與運用、精油與精露萃取、各式精油調合運用:蘆薈膠/居家香氛噴霧/清涼膏製作/香氛包製作/防蚊液製作。			
課程目標	1. 培養學員認識香草，運用香草萃取精油，增加專業技能，得以在化妝品製造及生活居家中多一份知能提升就業及轉業的能力。 2. 香草萃取為環保天然製作，將可創造生活無毒環境，商機無可限量。			
訓練地點	高雄市前金區中華三路 77-1 號 12 樓之 1			
聯絡人	林利秦	聯絡電話	07-2157085	
課程開始日期	民國 109 年 7 月 29 日	課程結束 日期	民國 109 年 9 月 4 日	
甄試日期	民國 109 年 7 月 27 日 晚上 7:30 分	報到日期	民國 109 年 7 月 29 日	
甄試項目	<input checked="" type="checkbox"/> 紙筆測驗: <u>50</u> % <input checked="" type="checkbox"/> 口試: <u>50</u> %			
目前課程 揭露管道	1. 台灣就業通 http://www.taiwanjobs.gov.tw 2. 高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心 https://poi.kcg.gov.tw 。 3. 社團法人高雄市美容教育學會 http://www.flashaim.com/pr/ 。 4. 本市各就業服務站、身心障礙社團。			
備註				
受訓 資格	學歷	不限	年齡	年滿 15 歲以上
	其他條件	依身心障礙者權益保障法領有身心障礙手冊或證明，並經評估具備參加訓練之意願及潛能，本計畫以儲備第二專長為導向，提升參訓者自身與培養轉業的技能，以在職之身心障礙者為優先招收對象。		

訓練 方式	學科	講述、討論教學法。	課程 編配	一般學科	0 小時
	術科	示範教學法。		專業學科	6 小時
				術科	30 小時
				實習時數	0 小時
報名者繳交資料欄	報名資料繳交完成，才可參加甄試 (1)現場報名表 (2)身分證(正、反面)影本 (3)身心障礙手冊(正、反面) (4)一寸相片 2 張 (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)				

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
「香草精油萃取應用班」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 一吋照片
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: _____
通訊地址				
緊急聯絡人		稱謂	電話	日() _____ 夜() _____ 手機

甄試時是否需要輔具協助? 不需要
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)

捷運車箱廣告 捷運燈箱廣告 計程車 小勞男孩(FB) YOUTUBE 廣告 聽廣播 看電視 就服站 學校老師告知 社團 醫院 社區復健中心 公車廣告 報紙 垃圾車紅布條 垃圾車廣播 博訓中心網頁 家人告知 朋友告知 其他，請說明：_____

願意 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

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「社團法人高雄市美容教育學會」

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

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

學歷證明資料
(此欄位請各單位視需求刪減)