


高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

113 年度委託辦理身心障礙者職業訓練計畫「3D 立體皮革工藝班」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	社團法人中華民國百工職人培育協會		
訓練職類名稱	3D 立體皮革工藝班		
核准日期與文號	113 年 3 月 27 日高市博訓教字第 11370109100 號		
單位勞工保險證號	09003715A		
核定人數	10 人	訓練期程/時數	54 小時
訓練時段	週二、四，晚上 06：30 至晚上 09：30（3 小時/天）		
報名開始日期	即日起	報名結束日期	113 年 05 月 29 日
訓練性質	<input type="checkbox"/> 日間養成 <input checked="" type="checkbox"/> 在職進修		
課程內容	皮革與皮件小物製作教學，如造型吊飾、證件套杯墊等，結合 3D 列印工法，傳統中找新意		
課程目標	皮革工藝（Leather Craft），是皮革悠久歷史中發展出的藝術，且隨著文創產業之發展漸趨蓬勃，成為特色工藝中不可或缺的類項。本課程可使學員有系統認識皮革種類與應用概念、介紹常用五金配件、熟悉工具使用保養要領，藉以奠定進入術科培訓的基本知能。復循序從皮件小物版型基礎、漸進操作立體造型吊飾、證件套、拉鍊零錢包、六卡短夾等實務等技能，在訓練過程中再結合進度介紹 3D 列印應用於皮革工藝、雷射雕刻機操作解說，以及進階皮革處理技法等增能項目，讓學員在過程中享受療癒手作的樂趣又能創作獨一無二的皮革作品，奠定建立第二專長的培訓需求目標。		
訓練地點	高雄市三民區德北街 170 號（德北十全十美聯合里活動中心）		
聯絡人	鄭小姐/王小姐	聯絡電話	07-2360262
課程開始日期	民國 113 年 06 月 04 日	課程結束日期	民國 113 年 08 月 01 日
甄試日期	民國 113 年 05 月 30 日	報到日期	民國 113 年 06 月 04 日
甄試項目	面試晤談（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。		
目前課程揭露管道	百工職人培育協會 FB 臉書 <a href="https://www.facebook.com/dystcs.kh">https://www.facebook.com/dystcs.kh</a> 博愛職業技能訓練中心官網 <a href="https://poai.kcg.gov.tw/Default.aspx">https://poai.kcg.gov.tw/Default.aspx</a>		
備註	索取簡章處：百工職人培育協會：高雄市三民區九如二路 512 號 2 樓 報名處： 本會地址：高雄市三民區九如二路 512 號 2 樓（有電梯） 聯絡電話：07-2360262 可搭乘高雄市公車：33、73 號至鳳鳴電台站下車。		

受訓資格	學歷	不限	年齡	15 歲以上	
	其他條件	持有身心障礙證明之在職者優先			
訓練方式	學科	採講授及示範教學方式	課程編配	一般學科	0 小時
				專業學科	0 小時
	術科			54 小時	
	就業準備			0 小時	
報名者繳交資料欄		(1)現場或郵寄（掛號）報名表 （高雄市三民區九如二路 512 號 2 樓 百工職人培育協會 收） (2)身分證(正、反面)影本(須清楚) (3)證件照 1 張(尺寸不限) (4)身心障礙證明(正、反面) 影本 (須清楚) (5)在職文件(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) <u>為維護雙方權益，請報名者接獲單位通知補件後，於指定日期前補齊，否則視為缺件不予受理</u>			

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

113 年度委託辦理身心障礙者第二專長(在職)職業訓練計畫「3D 立體皮革工藝班」報名表

姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
身分證		電話	手機
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科	畢業學校	
	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士	科(系)	

通訊住地	
------	--

緊急聯絡人	手機	稱謂	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 兒子 <input type="checkbox"/> 女兒 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他：_____
-------	----	----	--

報名身分別	<input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 待業者	公司名稱/職稱	
-------	---	---------	--

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：
--------------	--

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博訓中心網頁家人告知朋友告知其他，請說明：

請黏貼身心障礙證明正面影本 (請確認有效期限)	請黏貼身心障礙證明反面影本
----------------------------	---------------

請黏身分證正面影本	請黏貼身分證反面影本
-----------	------------

## 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)

### 【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、本訓練課程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，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。
- 五、本人同意參加訓練過程中所產出個人或共同實習成品(除食材等消耗性物品外)，應視辦理職類屬性繳回，並由訓練單位擇優提供成果評鑑或展示使用，餘下作品再由雙方協議領回或由訓練單位保管留存。

此致「社團法人中華民國百工職人培育協會」

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 113 年      月      日