

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「**創藝市集-造型氣球與植栽班**」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	創藝市集-造型氣球與植栽班			
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/72 小時	
訓練時段	每週二、四 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 03 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	<p>1. 造型氣球(動物、卡通人物與節慶會場佈置)如貴賓狗、小熊、毛毛蟲、小蜜蜂、小丑魚、烏龜、章魚、小瓢蟲、蝴蝶、綿羊、長頸鹿、小馬、猴子、恐龍、老虎、獅子、大象、神奇寶貝、巧虎、史努比、蜘蛛人、羅馬柱、南瓜、小鬼怪等</p> <p>2. 植栽苔球:星球寶貝、水生植物組盆、空氣鳳梨植栽、超萌動物多肉盆組、乾燥花束(花環)設計、乾燥花燈罩、手拓石膏手模、鋁線創作不老樹</p> <p>3. 街頭藝人考照輔導</p>			
課程目標	<p>1. 本項專長技能訓練，在於培養造型美學基礎素養暨手作職能，學員應用不同媒材可以具備氣球造型、植栽造型二項手作專業知能，訓後可持續創作精進技能，誘導延伸儲備活動規劃、會場佈置及文創展店等多元面向發展。</p> <p>2. 鼓勵參加街頭藝人認證取得合法在藝術市集擺攤創業資格，以發揮第二專長強化個人競爭力，進而成為生活美學創意工作者或是街頭藝人，也可以兼營副業如:傳授技藝或自行開業等。</p>			
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 07 月 09 日	課程結束日期	民國 109 年 09 月 29 日	
甄試日期	民國 109 年 07 月 07 日	報到日期	民國 109 年 07 月 09 日	
甄試項目	<p>日期: 109/07/07(二) 晚上 07:00</p> <p>方式: 口試 100%</p> <p>(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)</p> <p>地點: 大榮中學(高雄市鼓山區大榮街 1 號)</p>			
目前課程揭露管道	<p>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/)</p> <p>2. 索取簡章地址: 高雄市鼓山區大榮街 1 號 (警衛室)</p>			
備註				
受訓資格	學歷	不限	年齡	年滿 15 歲以上
	其他	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		

	條件	<p>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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 氣球基礎技法介紹實作應用 2. 新手必學-基礎動物造型 3. 新手必學-卡通人物造型 4. 造型苔球同樂會-星球寶貝 5. 水生植物組盆 6. 中階必學-海洋動物系列 7. 高手考驗-昆蟲系列 8. 北歐風幾何造型植栽 9. 超萌動物多肉盆組 10. 造型氣球會場佈置 part1 11. 造型氣球會場佈置 part2 12. 玻璃瓶中的綠世界 13. 山水盆景青苔造景 14. 氣球達人進擊 Part1 15. 氣球達人進擊 Part2 16. 乾燥花束(花環)Diy 17. 乾燥花創藝燈罩 Diy 18. 大師挑戰-超萌系列動物 19. 大師挑戰-卡通系列動物 20. 意象塑形-手拓石膏手模 21. 塑形應用-長生不老樹 22. 節慶系列-中秋節意象氣球 23. 節慶系列-萬聖節歡樂氣球 24. 會場佈置及藝術市集演練 	課程編配	一般學科	0 小時
				專業學科	0 小時
				術科	72 小時
				實習時數	0 小時
報名者繳交資料欄	<ol style="list-style-type: none"> (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) (2)身分證(正、反面)影本 (3)一寸相片1張 (4)身心障礙手冊(正、反面)影本 (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
「創藝市集-造型氣球與植栽班」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					
通訊住址	<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