

113 年度「身心障礙者就業服務員 36 小時專業訓練」簡章

壹、依據：

- 一、113 年度北基宜花金馬區身心障礙者職業重建服務資源中心計畫—彙管作業服務。
- 二、身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則第 7 條「就業服務員應於初次進用後一年內（經直轄市、縣（市）主管機關同意者，得延後一年）完成身心障礙者就業服務相關專業訓練 36 小時以上，成績及格取得結訓證明，始得繼續提供服務」。

貳、辦理單位：

主辦單位：勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署

承辦單位：國立臺灣師範大學

參、辦理日期：113 年 4 月 19 日、4 月 25 日、4 月 26 日、5 月 8 日、5 月 9 日、5 月 16 日。

肆、上課地點：國立臺灣師範大學圖書館校區博愛樓，B109 教室。
(臺北市大安區和平東路 1 段 129 號)

伍、招生名額：35 名為原則，另提供隨班附讀 3 名。

陸、參訓資格：

- 一、符合「身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則」第 7 條，就業服務員應具備下列資格之一：
 - (一) 領有社會工作師、職能治療師、物理治療師、心理師或特殊教育教師證書。
 - (二) 取得就業服務乙級技術士證。
 - (三) 大專校院復健諮商、社會工作、職能治療、物理治療、特殊教育、勞工關係、人力資源、心理或輔導、長期照護之相關科、系、所或學位學程畢業。
 - (四) 非屬前款所定相關科、系、所或學位學程畢業，完成身心障礙者就業服務相關專業訓練八十小時以上或取得身心障礙者職業重建服務學分學程證明。

(五) 高中(職)畢業，且從事就業服務或身心障礙者福利服務相關工作三年以上，並完成身心障礙者就業服務相關專業訓練八十小時以上。

二、初次進用未滿 1 年，尚未參加或未全部完成「就業服務員 36 小時專業訓練」或依規定經直轄市、縣(市)主管機關同意展延 1 年之現職身心障礙就業服務員。

三、其他職業重建服務專業人員或與職業重建相關之勞政、社政、衛政及教育單位等人員，經主辦單位同意參訓者。

柒、錄訓順序：

一、第 1 順位：花蓮縣、金門縣、連江縣符合參訓資格者。

二、第 2 順位：北基宜花金馬區除上述所列縣市外，符合參訓資格者。

三、第 3 順位：其他縣市有認證需求者。

四、第 4 順位：機關(單位)主管推薦有參訓之必要性者。

五、上述同一順位者，以現職為優先。

捌、報名方式：

一、報名時間：2 月 19 日上午 10 時起至 3 月 1 日中午 12 點為止(若提早額滿將顯示報名截止，不再受理報名)。

二、採線上報名：秉持公平原則，不接受電話、email 報名，報名網址及 QRcode 如下：

<http://bit.ly/3HbrU7k>



三、請於網路報名完成後 5 個工作天內寄出上述報名所需文件，(以 email 寄者，資料以 PDF 檔附上)，3 月 7 日下午 5 時截止收件，並 Email 確認是否報名成功。若逾期、未完成網站報名及未於截止時間前送達完整報名資料者，將不予受理。

四、現職全程參與者，請寄送報名表、切結書、在職證明及勞動力發展署核發符合就服員資格之公文影本。

五、非現職全程參與者，請寄送報名表、切結書、符合「身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則」就服員之相關資格證明文件影本，或勞動力發展署核發符合就服員資格之公文影本(擇一即可)。

六、隨班附讀者，請寄送報名表、切結書、已完成課程之證明文件影本，以及隨班附讀補課申請表。

玖、錄取人數及錄訓審查：

- 一、錄取人數：35 名為原則，另提供隨班附讀 3 名。
- 二、錄訓公告：報名截止後，本中心將依錄訓標準進行審查，並視報名狀況，調整各單位錄訓名額；經北基宜花金馬分署審核同意後，將於 4 月 8 日下午於北基宜花金馬分署與臺師大特教中心網頁公告錄取名單。
- 三、錄訓後若不克前來者，請務必於 4 月 12 日前通知承辦單位，以便安排備取人員遞補，也確保未來參與權益。

拾、結訓成績考核：

- 一、結訓證書核發：全程參與訓練並取得全部合格之成績者，將由勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署核發結訓證書。
- 二、時數證明核發：未能全程參與訓練者暨補課學員，將視實際參與課程考試（或報告）合格之時數，核發時數證明。
- 三、學員需全程參與課程訓練，非特殊原因不得請假；學員請假需填寫假單。
- 四、每堂課程（上午、下午）均需簽到及簽退，以作為出缺席之憑證。
- 五、每堂課結束後，由授課講師出題進行隨堂測驗或於限期內繳交課堂作業報告，學員隨堂成績須達 70 分才算及格。不及格者給予 1 次補考或補交作業報告之機會；補考內容與方式依據授課講師要求進行，若成績仍未達 70 分則該課程視為不及格。

拾壹、其他注意事項：

- 一、遲到或早退超過 30 分鐘以上者，需請假 1 小時。
- 二、課程上、下午均需簽到／退，以作為出缺席之憑證。
- 三、請自行攜帶環保杯、衛生紙及保暖衣物等個人用品。
- 四、上課日期或地址如有更動，將公告於本中心網站。
- 五、此課程未供餐。

拾貳、如有任何問題，歡迎來電詢問本中心業務聯繫窗口林先生：

電話：02-7749-5091。

EMAIL：zoen.tw@gmail.com

113 年度「身心障礙者就業服務員 36 小時專業訓練」課程規劃表

日期	時間	課程名稱	時數	授課講師	教室
4/19	09：30~16：30	職業重建概論	6	黃宜君	B109
4/25	09：30~12：30 13：30~14：30	工作分析與職務再設計之應用	4	王心柔	B109
	14：30~16：30	職業輔導評量概念及報告的運用	2		B109
4/26	09：30~12：30	服務對象之情緒與行為管理	3	王若旻	B109
	13：30~17：30	就業諮商實務	4		B109
5/8	09：30~12：30	就業服務紀錄撰寫	3	馮雪鴻	B109
	13：30~17：30	評估與服務計畫的撰寫	4		B109
5/9	09：30~12：30	身心障礙者之特質與就業特性	3	李中強	B109
	13：30~16：30	就業開拓與雇主諮詢	3		B109
5/16	13：30~15：30	職業重建相關法規及計畫介紹	2	簡明山	B109
	15：30~17：30	勞動市場現況分析	2		B109

113 年度「身心障礙就業服務員 36 小時專業訓練」課程

上課地點及交通方式

◎上課地點：國立臺灣師範大學博愛樓

(臺北市大安區和平東路 1 段 129 號圖書館校區)



台北捷運

- 捷運古亭站
中和新蘆線(橘線)、松山新店線(綠線)於「古亭站五號出口」直行約八分鐘即可到達。
- 捷運台電大樓站
松山新店線(綠線)於「台電大樓站三號出口」師大路直行約十分鐘即可到達。
- 捷運東門站
淡水信義線(紅線)、中和新蘆線(橘線)於「東門站五號出口」麗水街直行約十四分鐘即可到達。



公車

- 0南、18、235、237、254、278、295、662、663、672、907、和平幹線、復興幹線在「師大站」或「師大綜合大樓」下車。
- 0東、0南、20、22、38、204、1503、信義幹線在「信義永康街口(捷運東門站)」下車,麗水街直行約十四分鐘即可到達。



113 年度「身心障礙者就業服務員 36 小時專業訓練」課程 報名表

服務單位	(請填寫全名)	職 稱	(請填寫全名)
中文姓名		英文姓名	(與護照相同)
身分證字號 (製作證書用)		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡電話	辦公室： 手機：	電子信箱	
連絡地址 (郵寄證書用)	郵遞區號：_____ 地址：		
最高及相關學歷	學校名稱：_____ 科系(所)名稱：_____		
職業重建工作經驗	單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月： 單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月： (合計年資： 年 月)		
特殊協助需求	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：		
應檢附文件	1. 全程參訓者： <input type="checkbox"/> (1) 本報名表 <input type="checkbox"/> (2) 切結書 <input type="checkbox"/> (3) 就服員資格證明 <input type="checkbox"/> (4) 在職證明 2. 隨班附讀者： <input type="checkbox"/> (1) 本報名表 <input type="checkbox"/> (2) 切結書 <input type="checkbox"/> (3) 已完成課程之證明文件影本 <input type="checkbox"/> (4) 補課申請表		
【縣市政府推薦書】 (非縣市政府推薦者，無需填寫以下欄位)			
推薦理由			
推薦主管簽章	(請蓋職章)		
審核意見 (由本中心填寫)	<input type="checkbox"/> 全程參訓者 <input type="checkbox"/> 隨班附讀者 <input type="checkbox"/> 正取第____位 <input type="checkbox"/> 備取第____位 <input type="checkbox"/> 未錄取，原因為：		

113 年度「身心障礙者就業服務員 36 小時專業訓練」課程

補課申請表

說明：若您的報名資格為隨班附讀補課者，敬請填寫本申請表。下列為本次辦理課程之時間與課程名稱，請自行確認您欲申請補課之課程，並進行勾選，本中心將以此表作為您申請補課之依據。

日期	時間	課程名稱	時數	申請補課
4/19	09：30～16：30	職業重建概論	6	<input type="checkbox"/>
4/25	09：30～12：30	工作分析與職務再設計之應用	4	<input type="checkbox"/>
	13：30～14：30			
	14：30～16：30	職業輔導評量概念及報告的運用	2	<input type="checkbox"/>
4/26	09：30～12：30	服務對象之情緒與行為管理	3	<input type="checkbox"/>
	13：30～17：30	就業諮商實務	4	<input type="checkbox"/>
5/8	09：30～12：30	就業服務紀錄撰寫	3	<input type="checkbox"/>
	13：30～17：30	評估與服務計畫的撰寫	4	<input type="checkbox"/>
5/9	09：30～12：30	身心障礙者之特質與就業特性	3	<input type="checkbox"/>
	13：30～16：30	就業開拓與雇主諮詢	3	<input type="checkbox"/>
5/16	13：30～15：30	職業重建相關法規及計畫介紹	2	<input type="checkbox"/>
	15：30～17：30	勞動市場現況分析	2	<input type="checkbox"/>

申請人簽名：_____

中華民國 113 年 月 日