

## 【107年】新北市照顧服務員訓練課程報名簡章

一、指導單位：新北市政府衛生局

二、訓練對象：

1. 年滿 16 歲以上、性別不拘，身體健康狀況良好，無不良嗜好及急性傳染病，具中華民國國民身分證且未具雙重國籍或多重國籍者，願意接受照顧服務員訓練之民眾，具擔任照顧服務工作熱忱者，結訓後有意願於新北市立聯合醫院就業者優先
2. 身心健康、無不良嗜好，檢附上課前三個月內地區級以上醫院之體檢報告影本，檢查項目含胸部 X 光、B 型肝炎表面抗原及抗體 (HBsAg 及 Anti HBs)、C 型肝炎抗體 (Anti HCV)、疥瘡。如擔心名額已滿，可先完成繳費報名，確認有名額，再補繳體檢報告，**請務必於上課前一星期完成體檢，以免無法實習，體檢報告開課當天繳交。**

三、開班日期／地點：皆為平日班，(以下日期或地點若有變更，以本院網站公告為主)

期 間	學科 (6.5 天) 地點	實作練習、回覆示教 (1 天) 地點	術科實習 (10 天) 地點 (主辦單位有最終分發權)
10/2~10/26 (例假日除外)	新北市立聯合醫院 三重院區	新北市立聯合醫院三 重院區	1. 新北市立聯合醫院三重院區 (C7W、C8W、C9W、RCW) 新北市三重區新北大道 1 段 3 號
8:00~17:00	新北市三重區新北 大道 1 段 3 號前棟 6 樓禮堂	新北市三重區新北大 道 1 段 3 號後棟 10 樓 A10W	2. 新北市立聯合醫院板橋院區 (護理之家) 新北市板橋區英士路 198 號 實習單位由主辦者安排

- 1、報名方式:**即日至 9/20 起皆可報名**，名額限 40 人，依報名優先順序錄取。
  - 2、採現場 (上課前)、郵寄、傳真報名，依收到先後順序，備齊文件及完成繳費者，始完成報名手續，不受理電話報名。報名成功者，於開課前一星期於網站公告錄取名單，或請來電洽詢相關開課事宜，未達 15 人報名則取消上課，將另行通知。
  - 3、電話諮詢及現場報名時間：週一至週五 08:30-12:00 13:00-16:30，週六、日及國定假日無提供服務，現場報名請先來電確認報名地點有無人員在辦公室內。
  - 4、現場報名、郵寄地址：新北市三重區新北大道 1 段 3 號 6 樓護理科，傳真：2984-5573。(無法前來者請利用傳真報名)
- 四、**訓練費用:課程免費** (學科午餐，素食為方便素，非正統素食，術科自備午餐)，課程日享有勞保(若已投保請報名時告知，不重複投保)，無職訓補助。

**五、課程注意事項：**學科筆試、術科實習及實習學習態度成績各達 80 分以上，合格者將核發新北市政府「合格結業證書」。

1. 本課程學科請假不能超過 8 小時或術科即為臨床實務訓練課程出席率未達 100%，視同不合格，需酌收必要訓練費用 4,000 元/人，並將不予核發證書；在職者請務必確認工作可否請假，開課後，恕不接受延後實習，除特殊狀況，將由主辦單位評估決議。
2. 學科測驗為繁體中文選擇題，請先評估本身中文閱讀能力，現場不提供口譯及其他語言翻譯。
3. 術科為實地操作，評核各項照顧技術正確性，及實習服務表現評量(參與度、學習態度等)。
4. 交通注意事項：兩院區皆可自行搭乘捷運、公車、自行開車騎車，不提供停車位

**六、備註：**

- 1、聯絡電話：(02) 2982-9111 轉分機 3678 林佩玲 專員。報名簡章置於本院網站：<https://www.ntch.ntpc.gov.tw/>『公告訊息』。

## 107 年新北市照顧服務員訓練課程報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	連絡電話	(日間): (夜間):	(手機):
二吋或一吋 照片 1 張黏貼處	服務單位				職稱:	
	機構收據開立名稱				統一編號	
	戶籍地址	□□□-□□				
	通訊地址 (證書寄發地址)	□□□-□□				
最高學歷	學校名稱:				畢業年月	
參加動機	<input type="checkbox"/> 失業中，對此類工作有興趣 <input type="checkbox"/> 從事非相關工作中，對此類工作有興趣 <input type="checkbox"/> 從事相關工作中，需取得此項結業證書 <input type="checkbox"/> 照顧親友 <input type="checkbox"/> 其他:					
訊息來源	<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 電視媒體 <input type="checkbox"/> 機構推派 <input type="checkbox"/> 其他:					
身分證黏貼處	(正面影本，請自行影印， 現場報名恕不提供影印服務)			(反面影本，請自行影印， 現場報名恕不提供影印服務)		
注意事項： 請先閱讀 確認後 再報名	一、報名需繳交文件： 繳交上課前三個月內體檢報告影本，含胸部 X 光、B 型肝炎表面抗原及抗體 (HBsAg 及 Anti HBs)、C 型肝炎抗體 (Anti HCV)、疥瘡。此體檢內容不會因罹患 B、C 肝疾病而無法受訓，如擔心名額已滿，可待確認有名額，再補繳體檢報告。請務必於上課前一星期完成體檢，以免無法實習。 二、繳交報名表請多利用傳真：(02) 2984-5573，郵寄掛號請寄『24141 新北市三重區新北大道 1 段 3 號 6 樓護理科 收』，聯絡電話：(02) 2982-9111 轉 3687 林佩玲專員。 三、錄取名單將於開課前一週於本院網站公告，請先確認本身工作請假上課事宜，以免受訓期間時數未達無法完訓。 四、本課程學科請假不能超過 8 小時或術科即為臨床實務訓練課程出席率未達 100%，視同不合格，需酌收必要訓練費用 4,000 元/人，並將不予核發證書；在職者請務必確認工作可否請假，開課後，恕不接受延後實習，除特殊狀況，將由主辦單位評估決議。					