



115 年度身心障礙者清潔服務類養成班職業訓練招生簡章

◇ 本會宗旨：

提供十五歲以上身心障礙者**職業訓練與就業服務**，期望建立多元化服務系統網絡，以達成下列預期效益：

1. 協助身心障礙者建立良好工作態度、工作概念與就業輔導。
2. 加強身心障礙者生活獨立能力與社區適應能力。
3. 建立宜蘭地區成年身心障礙者之就業諮詢、就業輔導網絡。
4. 協助身心障礙者學習個人生涯規劃。

◇ 招生方式及訓練內容：

訓練職種	清潔服務類養成班
招生對象	<p>1.年齡：15 歲以上 2.性別/學歷：不拘 3.人數：10 人 4.其他：領有身心障礙證明者，具獨立生活自理、交通能力及工作準備度，且有就業意願及持續性的工作能力，經本會錄訓評估適合接受本項職業訓練者，且以兩年內參加過職業訓練未超過 12 個月為原則。</p> <p>*備註說明： 1. 本案養成訓練係以領有身心障礙者證明之失業者為對象，其中具「非自願性離職身分者」應由公立就業服務機構開立推介單。 2. 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、社區復健中心與庇護性就業及其他相關身份者，均不得參加本案職業訓練。 3. 本案為接受勞動部勞動力發展署及宜蘭縣政府委辦補助辦理，凡有依規定之重覆參訓、二次訓後無就業或歸責於學員事由而被退訓等相關紀錄者，不予錄訓。但經職業重建窗口評估，且本案尚有缺額者，不在此限。</p>
錄訓方式	<p>1. 學員應優先由職業重建服務窗口及公立就業服務機構轉介，尚有名額時，訓練單位得自行甄選錄訓。 2. 經本會職重專業人員評估，符合本班受訓資格之規定，並具有未來就業潛能者，依報名時間順序、報名人數安排個別錄訓評估日期/時間。 3. 報名日期：即日起至額滿截止。 4. 甄試日期：預計為 115 年 6 月 3 日(三)，甄試時間，將個別通知。 5. 甄試方式：採面試、筆試、實作、體力測驗等四大項進行甄試規劃。 6. 錄訓結果通知：將於 6 月 8 日(一)前公告於本會網站(臉書)。</p>
訓練期間	115/06/09~115/10/22

- ◎ 錄取對象：15 歲以上領有身心障礙證明，經本會評估適合接受本項職業訓練者。
- ◎ 訓練地點：
 1. 蘭智社會福利基金會（羅東鎮進德街 199 號）
 2. 宜蘭市訓練場地(洽談中)
 3. 實習地點個別安排
- ◎ 訓練費用：免費，且訓練期間享有符合資格之公費補助。
- ◎ 報名方式：
 1. 郵寄報名：填妥報名表後，連同應備文件函郵寄，請主動來電確認報名成功。
 2. 來電預約至本會報名/面試。

◇ 聯絡方式：

財團法人蘭智社會福利基金會

電話：(03) 9610137~9

傳真：(03) 9610128

地址：265 宜蘭縣羅東鎮進德街 199 號

業務聯絡人：蕭伯真 組 長-分機 20

財團法人蘭智社會福利基金會辦理 115 年度職業訓練-清潔服務養成班報名表

姓 名		性 別		出 生 年 月 日	兩吋相片黏貼處 (請浮貼一張相片)
障礙類別 /等級		聯絡電話 /手機		年 月 日	
參訓班別	<input type="checkbox"/> 清潔服務類養成班				
教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 (<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班) <input type="checkbox"/> 國中 (<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 特教班) <input type="checkbox"/> 高中職特教 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他_____				
最高 畢業學校 畢業年/月					
居住地址					
戶籍地址					
主要 聯絡人		關係		電話	
次要 聯絡人		關係		電話	
應備文件	<input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 體檢報告(3個月內)-可錄取再附 <input type="checkbox"/> 非自願離職者，持就業中心推介資料			資訊來源/ 轉介者 (單位)	