

臺中市政府勞工局
113 年度身心障礙者技能培植計畫「烘焙點心培訓班」招生簡章

主辦單位	臺中市政府勞工局		
訓練單位	弘光科技大學		
核准日期	113 年 8 月 28 日		
招生人數	10 人	訓練時數	42 小時
訓練時段	星期六或日 (6 小時/天) 上午 9:00-12:00 下午 13:30-16:30 中午 12:00-13:30 為中午用餐及午休		
訓練地點	臺中市沙鹿區台灣大道六段 1018 號 (弘光科技大學)		
報名開始日期	即日起	報名結束日期	113 年 10 月 1 日
課程內容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學科課程(9 小時): 食品安全衛生說明; 烘焙材料認識、器具及設備介紹、烘焙食品材料用法、烘焙麵包的發酵溫度等烘焙概論說明。 2. 術科課程(30 小時): 基礎烘焙實務製作, 如蜂巢蛋糕、德國布丁塔、奶油杏仁餅、蔥花肉鬆蛋糕捲(戚風)、咖啡凍等等。 3. 就業準備課程(3 小時): 履歷撰寫技巧講解、案例分享、求職應對、面試技巧與穿著方式等。 		
課程目標	培養身心障礙者專業技能與知識, 以提昇身心障礙者就業、創業能力, 並培養正確工作態度, 促進其就業。		
招訓對象	滿 15 歲以上並依身心障礙者權益保障法規定領有身心障礙證明者, 需具備獨立生活自理、就業意願及能力, 並經職業能力評估具訓練潛能。		
報名方式	<ol style="list-style-type: none"> 1. 網路報名: 弘光推廣營運處推廣教育中心/課程資訊/課程補助專區 https://ndu.hk.edu.tw/page/course/index.aspx 2. 現場報名: 弘光推廣營運處推廣教育中心填寫紙本報名表 地點: 臺中市沙鹿區台灣大道六段 1018 號 Q112 辦公室 		
報名者繳交資料	※身分證正反面影本 ※身心障礙證明正反面影本 ※一寸照片 1 張 ※報名參訓切結書		
課程開始日期	113 年 10 月 19 日(六)	課程結束日期	113 年 11 月 30 日(六)
甄試日期	113 年 10 月 8 日(二)	報到日期	113 年 10 月 19 日(六)
甄試地點	臺中市沙鹿區台灣大道六段 1018 號 (弘光科技大學)		
甄試時間通知	113 年 10 月 4 日前, 統一發送甄試簡訊通知於報名表所填之手機號碼, 收到簡訊通知後請自行上中心網頁或致電中心查詢個人甄試報到時間。		

甄試項目	<p>甄試時間約 1-2 小時</p> <p>1. 職業評量測驗(50%)： 烘焙食品蛋糕丙級學科參考試題選擇題。考題範圍置於本中心官網上： 弘光科技大學推廣營運處推廣教育中心/課程資訊/政府補助專區</p> <p>2. 面試晤談(50%)： 學員餐訓歷史、工作經驗、生涯規劃及適訓綜合評估等。</p>
甄試注意事項	<p>1. 甄試請攜帶:身分證明文件正本(身分證、駕照或健保卡)。</p> <p>2. 甄試開考後 15 分鐘仍未報到者，視同放棄甄試資格。</p> <p>3. 自閉症、智能障礙、聽語障、精障、癲癇者，面試晤談時如有需協助事項請於報名表上註明。視情況經面試晤談老師同意後可由家長或監護人陪同；其他特殊需求者，視狀況另協助甄試。</p>
錄取標準	<p>甄試作業分筆試及口試二階段，分數各占百分之五十；筆試加口試總成績須達 60 分以上始得錄訓為原則。依筆試、口試成績計算總成績及名次後，依序錄訓，如總成績同分者，以筆試成績高者優先錄訓，未參加筆試或口試者，一律不予錄訓。</p>
其他注意事項	<p>1. 本中心得視報名情形，延後報名截止日期，並於本中心網頁公告之。(網址 https://ndu.hk.edu.tw/)</p> <p>2. 甄試當天視報到缺考情形，得提前或延後測驗時間。</p> <p>3. 繳交之影本資料請自行事先影印，以利報名。</p> <p>4. 報名資料未繳交齊全，經本中心人員通知後，請於報名截止日前繳交。逾時未繳交齊全、電話填寫錯誤、未接通等導致無法於報名期間內聯繫，超過報名日期恕無法受理，報名者視同放棄報名資格，原報名相關資料本中心恕不退回，並予以銷毀處理。</p> <p>5. 有接受下述醫療行為者，建議提供醫療、診療或病史文件，以利提供主辦單位適切評估： (1)癲癇患者，請附原診療之神經內科醫師填寫疾病資料表。 (2)視覺障礙者，請附視力證明。 (3)慢性精神疾病者，如由醫療單位轉介，請附醫療單位相關證明文件。</p>
聯絡方式	<p>電話：04-26318652#6165 (林小姐)</p>

主辦單位：臺中市政府勞工局
 訓練單位：弘光科技大學

臺中市政府勞工局 113 年度身心障礙者技能培植計畫-烘焙點心培訓班報名表
 (※填寫報名表前，請詳閱招生簡章)

姓名	性別		<input type="checkbox"/> 男 (<input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 未役 <input type="checkbox"/> 免役)		<input type="checkbox"/> 女		請貼 最近三個月 半身 <u>彩色</u> 一寸照片
出生日期	年 月 日	身分證 統一編號					
最高學歷	科(系)		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學				
e-mail						<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 待業	
戶籍地址						電話：日()	
通訊地址						夜()	
緊急聯絡人	稱謂	電話		日()	夜()	手機	
障類 (請 一寫 礙別 擇填)	<input type="checkbox"/> 舊制手冊：_____障		障礙等級		<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		重新 鑑定 日期
	<input type="checkbox"/> 新制證明：第_____類【_____】		ICD 診斷		_____ . _____【_____】		
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 甄試當日是否需提供輔具或人力協助， 協助事項：_____							
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 上課期間是否需提供輔具或人力協助， 協助事項：_____							
報名繳交資料自我檢核	<input type="checkbox"/> 報名表一份。 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊或證明正反面影本一份。 <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本一份。 <input type="checkbox"/> 相片 1 張，1 吋或 2 吋均可。 <input type="checkbox"/> 持視障手冊者請附視力證明(為甄試協助之需)。 <input type="checkbox"/> 其他						

個資使用說明

依據個資法及 113 年度身心障礙者技能培植計畫，有關您這次參加本中心之甄試，會將您報名時所填內容及晤談之資料，在錄訓後登打於本中心課程系統，供訓練、輔導與辦理專案業務之使用，為宣傳推廣、行銷或提供就業服務及課程訊息

等目的，交互運用、電腦處理及傳遞或使用本人之個人資料，本人同意弘光科技大學個人資料提供同意書內容；如未獲錄取亦會將上述資料提供弘光科技大學後續服務(如就業輔導服務…)使用。

報名同意書

- 1、本人已詳閱招生簡章並願遵守相關規定，且已確認所填寫及檢附資料(報名參訓切結書)正確無誤，如有偽造應自負法律責任。另同意貴中心基於甄試事務、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。
- 2、本人同意貴中心追蹤查詢個人勞工保險相關資料，以確認資料正確性及輔導就業成果所需。
- 3、本人同意將報名時所填之各項資料與晤談內容供弘光科技大學訓練與輔導使用，並配合結訓後各項就業推介，或至合作廠商就業使用。

此致

弘光科技大學

報名人簽名：_____ (未簽章者視同未完成報名手續)

簽名日期：中華民國_____年_____月_____日

※持身障手冊、證明或未滿 20 歲者，法定代理人需一併簽名

法定代理人簽章：_____ 身分證統一編號：_____

簽名日期：中華民國_____年_____月_____日

請黏貼身心障礙手冊正面影本

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

報名
上課
地點

弘光科技大學 (地址:43302 臺中市沙鹿區臺灣大道六段 1018 號)


(04-26318652*6165)
林小姐

報名參訓切結書

本人_____報名參加 弘光科技大學 辦理「113年度身心障礙者技能培植計畫-烘焙點心培訓班」訓練課程，約定事項如下：

1. 本人已詳閱招生簡章規定，並已確認為滿15歲以上並依身心障礙者權益保障法規定領有身心障礙證明者。如有不實，本人願意放棄參訓資格，並負一切法律責任。
2. 本人同意由政府機關及其委託單位、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其職業訓練、就業保險、勞工保險、勞工職業災保險、勞動部勞動力發展署網際網路就業服務系統以及資遣通報系統等相關資料至蒐集目的消失為止，本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理，若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業。

此致

弘光科技大學

立切結書人：

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

法定代理人：（未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意）

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日