

基隆市 115 年度特教大學－希望學苑春季班招生簡章

壹、課程宗旨

為身心障礙學生提供適性化的職業訓練與專業教育，以增進其就業競爭力，並提升社會適應能力。透過多元課程內容與多方合作機制，確保學員能夠學習符合市場需求的技能，進一步促進其進入職場的機會。

貳、課程目標

- 一、本學苑課程以實用技能為核心，專為身心障礙學員量身打造，依據其學習能力與特質，設計適性化的專業訓練內容，結合理論與實務操作，協助學員建立職能基礎，為未來職涯鋪路。
- 二、本學苑亦重視學員的心理素質與社會適應能力，透過專業師資及輔導機制，讓學員能夠在支持性的環境下逐步建立自信，以順利銜接未來的職涯發展。

參、課程辦理與招生方式

- 一、主辦單位：基隆市政府教育處
- 二、承辦單位：崇右影藝科技大學
- 三、課程名稱：希望學苑春季班
- 四、培訓期間：春季班於 4 月 1 日開班，以 7 週為期。
- 五、培訓時間：每週三、五上課 2 日，上午 9 時至下午 4 時，中午休息 1 小時（提供午餐）。
- 六、培訓時數：72 小時（一日 6 小時，每週 2 日，7 週合計 72 小時）。
- 七、培訓地點：崇右影藝科技大學教室（基隆市信義區義七路 40 號 9-2 會議室）
- 八、招生名額：10 名為限，並保留招收學員人數之彈性。
- 九、招生對象：
 - （一）領有有效期限內之身心障礙證明（手冊）或各級主管機關核發之身心障礙學生鑑定證明者。
 - （二）為本國籍高中（職）應屆畢業或畢業未滿二年者。
 - （三）基隆市在籍市民並有居住事實者優先。

十、報名方式：

- (一) 繳交資料：報名表 1 份、身心障礙證明（手冊）影本 1 份、身分證正反面影本 1 份、2 吋照片 1 張。
- (二) 郵寄掛號至崇右影藝科技大學（20103 基隆市信義區義七路 40 號），並於信封上註明「報名希望學苑」。
- (三) 培訓費用：本學苑無收取報名費用，惟為確保開課效益，錄取者將於課程第 1 週酌收保證金新臺幣 1,000 元，並於課程第 7 週發還。

十一、報名日期：即日起至 114 年 3 月 25 日（三）止，逾期恕不受理（郵戳為憑）。

十二、錄取原則：

- (一) 報名者需具基本手部操作能力。
- (二) 主辦與承辦單位保留最終錄取名額之審查權、決定權。

十三、錄取公告：

114 年 3 月 27 日（五）公告於崇右影藝科技大學及基隆市政府教育處網站，並於 115 年 3 月 30 日（五）前寄發錄取通知單。

十四、結業資格：出席時數達 60 小時者，期滿頒發結業證書乙份。

十五、注意事項：

- (一) 請家長或陪伴者（至少 1 名）陪同學員完成報名手續，並陪同第一堂課程，確認相關注意事項，以利課程進行。
- (二) 有情緒行為問題或聲音敏感者，須慎重考量是否參與本課程。
- (三) 學員缺席達 1/3 時數者，將列為是否錄取下一期課程之重要依據。
- (四) 為確保環境安全及衛生，錄取手工餅乾班者請全程配戴口罩（自備）。
- (五) 本班授課內容不包含取得專業證照之培訓。
- (六) 本課程將安排專業攝影紀錄學員學習歷程，開課當日將請學員簽署影像授權書。
- (七) 本課程固定於開課當日上午 8 時 30 分，於基隆市政府前安排接駁車輛至上課地點，並於下午 4 時 30 分回送至基隆市政府解散。有意運用者請留意時間。
- (八) 如有諮詢事項，請電洽崇右影藝科技大學（吳小姐，02-2423-7785 轉 227）。

肆、課程規劃

名稱	堂數	上課日期
希望學苑春季 手工餅乾班	1	115/4/1 (星期三)
	2	115/4/8 (星期三)
	3	115/4/10 (星期五)
	4	115/4/15 (星期三)
	5	115/4/17 (星期五)
	6	115/4/22 (星期三)
	7	115/4/24 (星期五)
	8	115/4/29 (星期三)
	9	115/5/6 (星期三)
	10	115/5/8 (星期五)
	11	115/5/13 (星期三)
	12	115/5/15 (星期五)

伍、洽詢窗口

崇右影藝科技大學 公關室-吳小姐

電話：(02) 2423-7785 分機 227

電子郵件：lingchen@cufa.edu.tw

基隆市 115 年度希望學苑春季班報名表

姓名		畢業年度		出生年月日	
戶籍地址					(請貼 2 吋大頭照)
通訊地址					
聯絡方式	住家: _____ 公司: _____ 手機: _____				
緊急聯絡人	姓名:	關係:		電話:	
	姓名:	關係:		電話:	
學員現況	<input type="checkbox"/> 工作 : _____ (單位) <input type="checkbox"/> 機構 : _____ (單位) <input type="checkbox"/> 在家。 <input type="checkbox"/> 其他 : _____				
報名須知 同意事項	<input type="checkbox"/> 知悉出席時數達 60 小時以上，頒發結業證書。 <input type="checkbox"/> 知悉並同意錄取本課程後，課程第 1 週酌收保證金新臺幣 1,000 元，並於課程第 7 週發還。 <input type="checkbox"/> 知悉並同意承辦單位向學員畢業學校教師了解學員基本能力概況。 推薦諮詢教師： 學校: _____ 教師姓名: _____ 職稱: _____				

(下頁請提供身心障礙證明(手冊)及身分證正反面)

身心障礙證明（手冊）影本 1 份

（請黏貼身心障礙證明正面影本）

（請黏貼身心障礙證明反面影本）

身分證影本 1 份

（請黏貼身分證正面影本）

（請黏貼身分證反面影本）