**金門縣政府委辦107年度托育人員專業訓練課程簡章**

1. **主辦單位：**

金門縣政府社會處

1. **訓練單位**：

新竹縣科教技藝培訓協會

1. **上課時間及地點**：

| 班別 | 上課時間 | 上課地點 | 假日班 | 現場報名時間/地點電話報名時間筆試時間/地點 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金湖班 | 107/06/09-107/09/01 | 學科:金門農工(金門縣金湖鎮復興路1-11號)術科:金門大學金沙校區(金門縣金沙鎮西園里文化路450巷50號) | 每週六至週日(起迄時程約3個月)（學科）8:00-17:30（術科）8:30-17:30性別平等3小時 | 報名時間/地點107年5月30日(星期三)09:30-15:30(中午不休息)金門縣政府新聞發佈室/ 金城鎮民生路60號筆試時間/地點107年6月3日(星期日)(筆試時間於5月30日報名時給予淮考證)早上10時至中午12時30分止在金門農工行政大樓1樓/ 金湖鎮復興路1-11號公告時間6月5日(星期二)於縣府網站公告錄訓名單及上課梯次班級 |
| 烈嶼班 | 107/06/10-107/09/02 | 學科:烈嶼國中(金門縣烈嶼鄉后井38號)術科:金門大學金沙校區(金門縣金沙鎮西園里文化路450巷50號) |
| 金沙班 | 107/06/23-107/09/02 | 學科:金沙國中(金門縣金沙鎮國中路61號)術科:金門大學金沙校區(金門縣金沙鎮西園里文化路450巷50號) |
| 金城班 | 107/06/24-107/09/02 | 學科:金門縣政府新聞發佈室(金門縣金城鎮民生路60號)術科:金門大學金沙校區(金門縣金沙鎮西園里文化路450巷50號) |
| 金寧班 | 107/06/24-107/09/02 | 學科:金寧中小學 (金門縣金寧鄉安美村安岐1號)術科:金門大學金沙校區(金門縣金沙鎮西園里文化路450巷50號) |

**四、 洽詢專線：星期一~星期五 10:00~16:00聯絡人：林小姐**

 04-22382626/096-6651-813，本專線只接受諮詢，受理電話報名。

**五、 課程內容大綱及時數：** 課程內容含兒童及少年福利與權益保障相關法規導論、嬰幼兒發展、親職教育與社會資源運用、托育服務概論及專業倫理、嬰幼兒環境規劃及活動設計、嬰幼兒健康照護、嬰幼兒照護技術共計7學分，129小時，受訓期間各專業訓練課程(單科)出席率應達三分之二以上，嬰幼兒照護技術應全程出席，且總出席率應達百分之八十以上，訓練成績以60分為及格標準，不及格者不發予結業證書且不得進行補考。

**六、招訓對象及上課須知：**

 (一) 開訓日年滿20歲之本縣縣民或依親居留金門之新住民始得報名參訓（大陸地區新住民須取

 得長期居留證或依親居留證；外籍人士須合法取得外僑居留證）。

 (二) 有意從事托育人員一職者(以從事一般托育人員之民眾優先錄取)。

 (三) 符合條件(一)(二)者，皆需實際居住本縣，始得報名。

 (四) 受訓期間，不得有遲到早退之情形，若遲到超過15分鐘或早退時應予請假(該堂不算時

 數)，請假以小時計。

 (五) 為維護課堂秩序及學員權益，本課程**不開放旁聽及攜帶幼童參與**，違者該天不算時數，亦

 不得補課；上課之簽到退，皆不得代簽名(特殊狀況者例外)，違者代簽者與當事人當天皆

 不計算時數。

**七、 招訓人數：**

 每班40人，共5班(額滿提早結束報名)。

**八、 甄選方式：**

 1.筆試：(占100％)合格分數至少達60分以上者始得錄訓。

 2.筆試時間於107年6月3日(星期日)上午10時假金門農工分批舉行，筆試時間40分鐘，全數

 選擇題，以托育人員之基本常識為試題。

 3.錄訓名單於6月5日(星期二)12時前，於縣府網站公告錄訓名單及上課班級。

 4.學員需於6月3日(星期日)前以傳真或郵寄方式（郵戳為憑）完成相關文書資料繳交作業。

 5.學員依戶籍地、居住地及報名時所填寫自願進行分班，若該班次招訓人數不足時，始得跨區遞

 補學員；每班次正取40名，分別備取3名，備取名額可以跨區，備取11名起，不分區遞補。

**九、 繳交資料：**

 1.身份證影印本（正、反面）乙份，【加註僅限報名使用】。

 2.一吋照片1張（背面請書寫姓名）。

 3.參訓契約書及參訓學員聲明書(錄取者填寫)。

 **4.只接受委託報名1人，不接受電話報名。**

**金門縣107年度托育人員專業訓練班報名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主辦單位 | 金門縣政府 | 相 片 |
| 班別名稱 | 托育人員專業訓練班 |
| 班次選擇 | 第一優先 班  | 開訓日期 |  年 月 日 |
| 第二選擇 班 | 開訓日期 |  年 月 日 |
| 第三選擇 班 | 開訓日期 |  年 月 日 |
|  中文姓名\* |  | 身分證字號 |  |
| 性 別\* | 1.□男 　2.□女 | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 最高學歷\* |  |
| 學校名稱\* |  | 科 系 |  |
| 畢業狀況\* |  1.□畢業 2.□肄業  | 兵役狀況 | 1.□役畢 2.□免役 3.□未役 4.□在役 |
| 通訊地址\* |  |
| 戶籍地址\* |  |
| 聯絡電話\* | ( ) | 行動電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 緊急聯絡人姓名 |  | 緊急聯絡人姓名 | （ ） |
| 緊急聯絡人地址 |  |
| 從何種管道得知報名訊息□1.報紙　□2.廣播　□3.電視 □4.鄉鎮市區公所　□5.縣市政府　□6.公立就業服務機構　□7.親友 　□8.網路　□9.DM □10.本機關學員 □11.向本機關電話詢問　□12.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 身份證影本粘貼處(正面) | 身份證影本粘貼處(背面) |

1.本人同意填寫<107年度金門縣托育人員專業訓練委託服務計畫報名表>報名資料。

2.報名資料僅供金門縣政府進行相關資料（刊物）及活動相關統計建檔、儲存。

3.本人瞭解必須填寫完整且正確之報名資料，如有疑漏，即無法完成報名,所有資料均屬實，如有造假願負相關法律責任。

4.**本人已清楚瞭解各項托育補助政策及相關簡章規定**。

 **我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之保護與規範　　報名者：**

 **(請本人簽名)**