

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心				
107 年度委託辦理身心障礙者第二專長(進修)職業訓練計畫「創意飲品調製暨證照班」招生簡章				
主辦機關	高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心			
承辦單位	高雄市私立大榮高級中學			
訓練職類名稱	創意飲品調製暨證照班			
核准日期與文號	民國 107 年 4 月 11 日高市博訓教字第 10770133800 號			
保險證號	09001316Y			
核定人數	15 人	核定訓練期程/時數	3 個月/72 小時	
訓練時段	晚上 06：30 至晚上 09:30 (3 小時/天)			
報名開始日期	民國 107 年 04 月 09 日	報名結束日期	民國 107 年 07 月 09 日	
訓練性質	<input type="checkbox"/> 日間養成 <input checked="" type="checkbox"/> 第二專長(進修)			
課程內容	1. 課程特色簡介與課務運作規定 2. 飲料調製技術士技能檢定介紹及考照教學 3. 咖啡店創業規劃及經營分享 4. 咖啡調飲製作方式及教學		5. 認識咖啡豆及烘焙手法教學 6. 水果切盤拼盤製作教學 7. 期末成果發表檢討	
課程目標	一、培訓咖啡調飲專業技能 二、輔導飲料調製丙級技術士技能檢定 三、協助創業或轉業投入咖啡調飲業就業市場			
訓練地點	高雄市鼓山區大榮街 1 號			
聯絡人	鄭美美	聯絡電話	07-5613281#167	
課程開始日期	民國 107 年 07 月 16 日	課程結束日期	民國 107 年 10 月 08 日	
甄試日期	民國 107 年 07 月 11 日	報到日期	民國 107 年 07 月 16 日	
甄試項目	筆試(50%)：選擇題 30 題，出處 20600 飲料調製 丙級學科題庫 http://onlinetest.slhs.tp.edu.tw/collection/20600/20600.pdf 可供下載 口試(50%)：參訓記錄、動機、目的等			
目前課程揭露管道	一、網站：大榮中學-推廣教育中心 FB (https://www.facebook.com/dystcs.kh) 博愛職業技能訓練中心 (http://poai.kcg.gov.tw/) 二、索取簡章地址：高雄市鼓山區大榮街 1 號 (警衛室)			
備註				
受訓資格	學歷	不限	年齡	15 歲~99 歲
	其他條件	一、本計畫為在職訓練指對已就業之身心障礙者所實施增進其專業技能與知識，以提高勞動生產力之訓練。 二、凡年滿 15 歲以上，依身心障礙者權益保障法領有身心障礙		

		<p style="text-align: center;">手</p> <p>冊或證明，經職業能力評估具備參加職類訓練之意願及潛能等基本條件均可報名，此訓練為儲備在職身心障礙者第二專長為導向，提升其就業能力與培養轉業之各項技能。</p> <p>三、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、社區復健中心及其他相關身分者，不得參加本計畫之訓練。</p> <p>四、報名者需通過訓練單位評估，並以未曾參加本中心委託辦理第二專長(進修)訓練之在職者優先錄取，如有下列情事之一者，不予錄訓：</p> <p>(一)開訓日前一年內曾參加勞動部勞動力發展署及其分署或地方政府自辦、委外或補助辦理之在職訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。</p> <p>(二)重覆參加相同班名、訓練時數亦相同之訓練課程。</p> <p>(三)報名者為當年度日間養成與第二專長(進修)職訓計畫參訓者(班期結束者不在此限)。</p>			
訓練方式	學科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 課程特色簡介與課務運作規定 2. 飲料調製技術士技能檢定介紹 3. 調飲丙級學科輔導 4. 淺談咖啡店創業 5. 創業規劃與經營 6. 期末成果發表檢討 	一般學科	0 小時	
			專業學科	12 小時	
	術科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 直接注入法操作一、二 2. 搖盪法操作一、二 3. 虹吸式咖啡與濾杯式咖啡 4. 攪拌法操作 5. 電動攪拌法操作一、二 6. 水果切盤講解示範一、二 7. 義式咖啡機使用與奶泡打法練習 8. 義式咖啡機運用 9. 咖啡豆與烘焙入門 10. 手沖濾泡式咖啡 11. 虹吸式 Syphon 咖啡 12. 摩卡壺咖啡 13. 調飲丙級術科輔導 	課程編配	術科	60 小時
				其他時數	0 小時
報名者繳交資料欄		<p>報名資料繳交完成，才可參加甄選</p> <ol style="list-style-type: none"> (1)現場或郵寄報名表 (2)身分證(正、反面)影本 (3)身心障礙手冊(正、反面) (4)一寸相片 1 張 			

(5)可以證明目前在職文件(ex:勞保明細表、在職證明、有效識別證正反面或其他在職證明文件)

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
107 年度委託辦理身心障礙者第二專長(進修)職業訓練計畫
「創意飲品調製暨證照班」報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			請貼 最近三個月 半身彩色一吋照片		
出生日期	年 月 日	身分證統一編號						
最高學歷	學校	科(系)	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業					
e-mail						<input type="checkbox"/> 願意收到職訓、就業相關訊息 <input type="checkbox"/> 不願意		
戶籍地址						電話:日() 夜()		
通訊地址						手機:		
緊急聯絡人		稱謂		電話	日() 夜()	手機		
障礙類別 (請擇一填寫)	<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	_____ . _____ 【 _____ 】				
報身分別	<input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 待業者							

報名同意書

- 一、本項計畫系提供身心障礙者技能提升或轉業準備之訓練，以達成穩定就業之目標，爰此，本訓練課程全額補助，惟未提供訓後就業輔導與職業訓練生活津貼。
- 二、本人已確認訓練單位所提供訓練課程、服務項目、學員權利保障、學員應配合與其他相關事項，並由學員或其代理人簽章確認，且願遵守相關規定，另已確認所填寫及檢附資料正確無誤，如有偽造應自負法律責任。另同意由訓練單位與高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心基於甄試事務、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。
- 三、本人同意將報名時所填之各項資料與晤談內容供貴單位訓練與輔導、職重系統與職重窗口使用，絕無異議，若有違誤，願負法律責任。

此致

【高雄市私立大榮高級中學】

報名人簽章：_____ (未簽名或蓋章者視同未完成報名手續)

※持心智障礙手冊(證明)或未滿 20 歲者，法定代理人需一併簽名或蓋章

法定代理人簽章：_____ 身分證統一編號：_____

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

在職證明文件