**長安醫院**

**照顧服務員訓練招生簡章**

**主辦單位：長安醫院**

**一、 開課日期：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班別** | **課程時間** | **報名日期** | **上課/實習地點** |
| **平日班** | **111/07/12**  **至**  **111/07/29** | **即日起至額滿為止** | **學科：長安醫院(台中市太平區永平路一段9號)**  **術科：長安醫院(台中市太平區永平路一段9號)**  **勝美醫院(台中市北區五權路482號)**  **第一醫院(台中市中區民族路184號)** |

**二、 訓練時數：**

(一) 核心課程 : 52小時

(二) 實作課程 : 8 小時

(三) 綜合討論與課程評量 : 2 小時

(四) 臨床實習課程 : 30 小時

**三、 招生名額：30** 人。

**四、 招生對象與資格條件：**

(一) 具本國國籍，或領有居留證之新住民，且年滿 16 歲。

(需檢附身分證或外籍人士證件)。

(二) 身體健康狀況良好，無精神狀況、不良嗜好及傳染病者。

(三) 對照顧服務工作興趣者。

**五、 報名應備文件:**

(一) 繳交文件（資料審查）

１. 三個月內體檢報告影本：一般血液、尿液體檢、B型抗原HBsAg、肺結核

（胸部Ｘ光）

２. 三個月內脫帽大頭照 2 吋 2 張（請務必於背面寫上姓名，避免遺失）

３. 疫苗施打三劑證明(疫苗黃卡)或快篩陰性證明

４. 身分證正反面影本1份

**六、 報名方式：**

**https://reurl.cc/ZAlnEg**

**七、 上課通知及繳費方式：**

**(一)** 開課前一週承辦人以電話及簡訊方式通知上課訊息。

(二) 報名人數若未達20人，則延期開課，原報名學員仍保留上課權益，開課日

期將另行逐一通知。

(三)課程費用以ATM轉帳、匯款或至醫院繳納現金(於上班時間)方式

1 .銀行：元大銀行/台中分行

2 .戶名：長安醫院

3. 帳號：20012006006336

4. 劃撥單上註明：

課程名稱 / 姓名 / 電話

5. 報名後，需於三天內繳費，否則取消報名資格，完成繳費後，請

將匯款收據註明課程名稱 / 姓名 / 電話，傳真至04-36113002，

並來電確認後才算報名成功

**八、課程收費：**

(一)課程費用:每人收費 **8,000** **元**整(含講義、實習)。團體報名**3人(含)以上**，

報名費每人**優待500元**(報名費用需同一筆繳交)。

(二)學員中訓退費標準：

* + - 1. 於實際開訓日前 7 日(含)申請退訓者，全額退還已繳費用。
      2. 實際開訓日前6日至開訓當日申請退訓者，退還已繳費用之 90%。
      3. 實際開訓日後未逾課程五分之一者，退還已繳費用之 70%。
      4. 實際開訓日後已逾課程五分之一但未逾課程三分之一者，退還已繳費用

50%。

* + - 1. 實際開訓日後已逾課程三分之一以上者，得不予退費。

**九、 訓練方式：**講師授課及臨床實習實作**(實習實作期間均不得請假)**

**十、 注意事項：**

**(一)** 若課程日期遇因不可抗力之因素，將有延後舉辦或取消之可能。

(二) 上課期間如遇颱風來襲，則依行政院人事行政局公布台中市辦公與否決

定是否停課，停課當天之課程後補。

**十一、 其他：**訓練期間學員交通、膳食自理，請自備水杯。

**十二、 課程諮詢**：04-36113611 分機 3165 李小姐。

注意事項：

１．實習單位的防疫要求，會隨疫情與防疫政策隨時滾動調整，無法配合者請勿報名。

２．快篩費用須由學員自行負擔(居家快篩試劑須學員自行購買)



**班級群組：111/07/12-07/29照顧服務員職前訓練NO2班(平日)**

**報名完成之學員請務必加入以下群組，以利公告上課相關資訊**