

臺北城市科技大學兒童課後照顧服務人員 180 小時

職前訓練簡章

(114 年度第一期)

一、開課依據：

1. 兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法(民國 108 年 12 月 05 日修正)第二十三條第一項第二款、第五款及第二十四條之規定辦理。
2. 依據教育部 113 年 7 月 17 日 臺教社 (一) 字第 1132402440 號函「兒童課後照顧服務人員職前及在職訓練課程」參考方案規定辦理。

二、主辦單位：臺北市政府教育局

三、承辦單位：臺北城市科技大學推廣教育中心

四、學員資格：高級中等以上學校畢業者

五、招生人數：25 人開班，50 人額滿。

六、上課時數：180 小時

七、證書：若學員順利完成上述課程，且通過期末測驗，則臺北市政府教育局將頒發「課後照顧服務人員合格證書」乙紙，表示該結訓學員已符合「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」第二十三條第五款所稱之合格課後照顧人員。

八、上課費用：學費新台幣 13,000 元（書籍由學員自行購買）

九、開課日期/上課時間：預定 114 年 04 月 12 日 / 08:30-17:30

十、上課地點：臺北城市科技大學（臺北市北投區學園路 2 號）

十一、考核與評鑑：為使學生未來受到良好的照顧，本項訓練課程應採嚴格標準。

參訓人員不得遲到、早退，無故缺席以曠課論，缺席時數超過 15 小時，則不授與結訓證書。各科目測驗成績未達六十分者，亦視同不及格論。

十二、 報名方式及日期

- (一)、請先上網填寫報名表單 <https://forms.gle/keSC4H4Yj2ge81MC6>，完成後加入官方 LINE ID 為: @195codvj，經確認名額後會以 LINE 通知繳費及繳交報名資料始完成報名程序。

- (二)、報名日期:即日起至額滿為止。

十三、 繳交報名資料方式及說明

- (一)、報名資料如下：

1. 紙本報名表
2. 身份證正反面影本
3. 高中職以上畢業證書影本
4. 1 吋照片一張

- (二)、現場繳交：臺北城市科技大學行政大樓 2 樓推廣教育中心。

- (三)、郵寄:以掛號方式寄至“臺北城市科技大學推廣教育中心”

地址：112 臺北市北投區學園路 2 號

聯絡電話：02-28927154 分機 1702

- (四)、繳費方式：

1. 現場繳費：臺北城市科技大學-行政大樓 2 樓推廣教育中心
(臺北市北投區學園路 2 號)
2. 銀行轉帳或匯款：(繳費後請於官方 LINE 通知轉帳匯款帳號末 5 碼)
中國信託商業銀行—松山分行
銀行代號：822
帳號：255118025117
戶名：城市學校財團法人臺北城市科技大學

十四、 課程特色：

- (一)本課程臺北市教育局主辦，臺北城市科技大學推廣教育中心執行。結訓時可獲合格證書，同時臺北城市科技大學將核發學分證明書。

一、師資陣容堅強：

- (一) 曾任兒童福利、兒童教育、社會工作、保育、家庭等相關科系的大專院校講師職級一年以上。
- (二) 曾任職於合法立案兒童福利、兒童教育相關機構三年以上實務工作經驗之正式主管人員或五年以上實務工作經驗的工作人員。
- (三) 專技師資，具有特殊專業造詣或成就，有具體績效或證明，足以勝任教學工作者。

十五、 注意事項：

- (一) 本處因故未能開班上課，將全額無息退還已繳費用。
- (二) 學員完成報名繳費後因個人因素無法上課，依「專科以上推廣教育實施辦法」

第 17 條規定退費：

1. 報名繳費後至實際上課日前退還學費九成(90%)
2. 自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還學費五成(50%)
3. 開課時間已逾全期三分之一者，不予退還。

「辦理兒童課後照顧服務人員」訓練課程 180 小時

依據教育部 113 年 7 月 17 日 臺教社 (一) 字第 1132402440 號函

「兒童課後照顧服務人員職前及在職訓練課程」參考方案規定辦理

序號	課程類別	上課時數
1	課後照顧服務概論	12 小時
2	兒童發展	18 小時
3	國小教育	15 小時
4	特殊教育概論 (含特殊教育相關課程)	9 小時
5	班級經營	12 小時
6	親職教育	12 小時
7	學習輔導	27 小時
8	兒童故事	6 小時
9	兒童行為輔導與心理健康	18 小時
10	兒童體育及遊戲	6 小時
11	兒童安全及事故傷害處理	12 小時
12	兒童醫療保健	6 小時
13	兒童福利	12 小時
14	社區認同與社區服務學習	6 小時
15	輔導資源與運用	9 小時
合計		180 小時

114 年兒童課後照顧服務人員 180 小時職前訓練 報名表

☆報名資料一律不予退還、請確實填寫並繳交所需證件影本，以利呈報政府主管機關核備☆

姓名			請貼一張 照 片
身分證字號			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生日期	年 月 日		
地址	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>		
聯 絡 方 式	(O) :		(H) :
	FAX :		
	行動電話 :		
	E-mail :		
	(如願意日後接收到本中心之招生資訊，請填寫 E-mail。)		
最高學歷			
目前服務單位		職稱	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 身分證影本黏貼處 【請黏貼身分證正面影本】		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 身分證影本黏貼處 【請黏貼身分證反面影本】	

以上資料本人確認填寫無誤，簽名：_____（必填）日期：_____