

正 本

檔 號：  
保存年限：



勞動部勞動力發展署桃竹苗分署  
桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心 函

機關地址：新竹市東區中華路2段723號1樓  
聯 絡 人：陳佳吟  
聯絡電話：03-5244481分機33  
傳 真：03-5244483

320317

桃園市中壢區中大路300號

受文者：國立中央大學(資源教室)

發文日期：中華民國115年9月18日  
發文字號：桃竹苗職資字第1150027號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨： 檢送本中心辦理「115年桃竹苗區職業探索體驗活動第3-6場」簡章1份，請協助轉知及鼓勵所屬單位之服務對象或學生報名，請查照。

說明：

一、 旨揭活動之參與對象如簡章，每場次招收3人。

二、 活動日期及時間：

(一) 職前準備(必報名):115年10月5日(星期一)09:00-16:00。

(二) 職場體驗

1. 第3場：115年10月6日(星期二)08:30~15:30。
2. 第4場：115年10月7日(星期三)09:00~16:00。
3. 第5場：115年10月8日(星期四)09:00~16:00。
4. 第6場：115年10月14日(星期三)09:30~16:30。

三、 活動地點：

(一) 職前準備：新竹市東區博愛街106號(綠水市民活動中心二樓教室)

(二) 職場體驗：

1. 第3場醫院清潔人員：中國醫藥大學新竹附設醫院(新竹縣竹北市中崙里興隆路一段199號)
2. 第4場牛排館服務人員：貴族世家國華店(苗栗縣苗栗市國華路635號)
3. 第5場超市服務人員：樂家康新豐建興店(新竹縣新豐鄉建興路一段116-2號)

國立中央大學



1159902495 115/09/21

4. 第6場銷售助理人員：特力屋頭份中央店（苗栗縣頭份市後庄里中央路678號）

四、報名資訊：即日起至115年9月28日(星期一)17:00止，報名方式、接駁車及活動相關事項請參閱簡章，若有任何疑問歡迎致電聯絡人陳小姐，聯絡電話：(03)5244481分機33。

正本：國立中央大學(資源教室)

副本：勞動部勞動力發展署桃竹苗分署

抄本：桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心

主任 呂淑貞

**勞動部勞動力發展署桃竹苗分署**  
**桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心**  
**115年桃竹苗區職業探索體驗活動第3-6場簡章**

**壹、目的：**

鑒於職業重建相關計畫所服務對象能適才適性投入就業市場，提高就業準備，特規劃桃竹苗區職業探索體驗活動，期待透過專業支持與指導，實際體驗職場工作，讓活動的參與對象能夠更具體釐清個人的職業興趣，選擇適合自己的職業，增加職場認知，並強化求職技巧及職業知能，補足生活經驗中較缺乏探索機會，促進職場適應力。

**貳、辦理單位**

- 一、指導單位：勞動部勞動力發展署
- 二、主辦單位：勞動部勞動力發展署桃竹苗分署
- 三、承辦單位：桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心  
(委託社團法人臺灣職能治療學會)

**參、參與對象：**

(具下列一至五項身分之一並符合第六項者)：

- 一、領有身心障礙證明者(需滿18歲以上，精神障礙者需規律服藥及定期返診、病況穩定)。
- 二、經精神科專科醫師診斷為精神疾病，且病情穩定之精神疾病病人。
- 三、高級中等以上學校畢業前一年內經學校轉介之身心障礙學生。
- 四、職業災害勞工(經主管機關認定並取得相關證明者)。
- 五、失智症未取得身心障礙證明者。
- 六、鑒於體驗職種項目與障礙類別適配性，需參考下列建議：

**勞動部勞動力發展署桃竹苗分署  
桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心**

| 場次  | 體驗活動名稱  | 體驗類別                                                           | 應具備之基本能力                      | 建議體驗障礙類別                                          |
|-----|---------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| 第3場 | 醫院清潔人員  | 1. 公共區域、辦公區、廁所清潔、用品補充<br>2. 病房環境清潔、用品補充<br>3. 垃圾清理：分感染性、一般性、回收 | 身體及腳部動作、手指操作、整體體能狀況、認知能力、人際互動 | 第一類心智障礙、精神障礙、自閉症、聽覺障礙(配戴助聽器者尤佳)、語言障礙、重大器官障礙、顏面損傷。 |
| 第4場 | 牛排店服務人員 | 1. 外場服務工作：吃到飽的餐飲服務、環境清潔、顧客服務禮儀。<br>2. 內場服務工作：商品製作、餐具器皿洗滌、內場清潔。 | 身體及腳部動作、手指操作、整體體能狀況、認知能力、人際互動 | 第一類心智障礙、精神障礙、自閉症、聽覺障礙(配戴助聽器者尤佳)、語言障礙、重大器官障礙、顏面損傷。 |
| 第5場 | 超市門市人員  | 門市商品上架陳列、顧客服務、外送檢貨                                             | 身體及腳部動作、手指操作、整體體能狀況、認知能力、人際互動 | 第一類心智障礙、精神障礙、自閉症、聽覺障礙(配戴助聽器者尤佳)、語言障礙、重大器官障礙、顏面損傷。 |
| 第6場 | 銷售助理人員  | 銷售技巧教學、家具DIY、五金、收納區商品上架陳列、顧客服務                                 | 身體及腳部動作、手指操作、整體體能狀況、認知能力、人際互動 | 第一類心智障礙、精神障礙、自閉症、聽覺障礙(配戴助聽器者尤佳)、語言障礙、重大器官障礙、顏面損傷。 |

**肆、辦理時間、地點及人數：**

**一、辦理時間：**

(一)、職前準備(必須報名)：115 年 10 月 5 日(星期一)09:00-16:00。

(二)、職場體驗：

1. 第 3 場醫院清潔人員：威務股份有限公司  
115 年 10 月 6 日(星期二)08:30-15:30。
2. 第 4 場牛排館服務人員：久久牛排館  
115 年 10 月 7 日(星期三)09:30-16:30。
3. 第 5 場超市服務人員：樂家康超市新豐建興店  
115 年 10 月 8 日(星期四)09:00-16:00。
4. 第 6 場銷售助理人員：特力屋股份有限公司頭份中央分公司  
115 年 10 月 14 日(星期三)09:30-16:30。

**二、辦理地點：**

(一)、職前準備：新竹市東區博愛街 106 號(綠水市民活動中心二樓教室)

(二)、職場體驗：

1. 第 3 場醫院清潔人員：中國醫藥大學新竹附設醫院(新竹縣竹北市中崙里興隆路一段 199 號)
2. 第 4 場牛排館服務人員：貴族世家國華店(苗栗縣苗栗市國華路 635 號)
3. 第 5 場超市服務人員：樂家康新豐建興店(新竹縣新豐鄉建興路一段 116-2 號)
4. 第 6 場銷售助理人員：特力屋頭份中央店(苗栗縣頭份市後庄里中央路 678 號)

**三、活動設計規劃：辦理 4 場次。**

**四、體驗人數：**每場次 3 人，各場次正取 3 人，備取 3 人，具上述條件之一且經前測評估後符合之參與對象。

**伍、活動流程：**

**一、職前準備：**115 年 10 月 5 日(星期一)09:00-16:00

| 時間          | 內容     |
|-------------|--------|
| 08:30~09:00 | 報到     |
| 09:00~12:00 | 解鎖職場密碼 |
| 12:00~13:00 | 午餐時間   |
| 13:00~16:00 | 職場必殺技  |
| 16:00~      | 賦歸     |

## 二、職場體驗：

### (一) 第3場醫院清潔人員：115年10月6日(星期二)08:30-15:30

| 時間          | 內容   |
|-------------|------|
| 08:00~08:30 | 報到   |
| 08:30~11:30 | 職場體驗 |
| 11:30~12:30 | 午餐時間 |
| 12:30~15:00 | 職場體驗 |
| 14:30~15:30 | 面試演練 |
| 15:30~      | 賦歸   |

### (二) 第4場牛排館服務人員：115年10月7日(星期三)09:30-16:30

| 時間          | 內容   |
|-------------|------|
| 09:00~09:30 | 報到   |
| 09:30~13:30 | 職場體驗 |
| 13:30~14:30 | 午餐時間 |
| 14:30~15:30 | 職場體驗 |
| 15:30~16:30 | 面試演練 |
| 16:30~      | 賦歸   |

### (三) 第5場超市門市人員：115年10月8日(星期四)09:00-16:00

| 時間          | 內容   |
|-------------|------|
| 08:30~09:00 | 報到   |
| 09:00~12:00 | 職場體驗 |
| 12:00~13:00 | 午餐時間 |
| 13:00~15:00 | 職場體驗 |
| 15:00~16:00 | 面試演練 |
| 16:00~      | 賦歸   |

### (四) 第6場銷售助理人員：115年10月14日(星期三)09:30-16:30

| 時間          | 內容   |
|-------------|------|
| 09:15~09:30 | 報到   |
| 09:30~12:30 | 職場體驗 |

**勞動部勞動力發展署桃竹苗分署  
桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心**

|             |      |
|-------------|------|
| 12:30~13:30 | 午餐時間 |
| 13:30~15:30 | 職場體驗 |
| 15:30~16:30 | 面試演練 |
| 16:30~      | 賦歸   |

**陸、交通交通規劃：**

**(一) 職前準備：**

1. 自行前往：具交通能力者可自行往返活動場地。
2. 接駁車：學員若無法自行前往場地，則安排接駁車供當天往返課程場地，接駁地點安排於新竹火車站。

**(二) 職場體驗：**

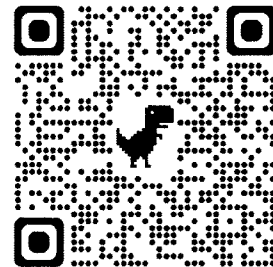
1. 自行前往：具交通能力者可自行往返活動場地。
2. 接駁車：學員若無法自行前往職場體驗場地，則安排接駁車供當天往返活動場地，第3場接駁地點安排於新竹火車站，第4場接駁地點安排於苗栗站，第5場於新豐火車站集合步行前往，第6場接駁地點安排於苗栗竹南站，若有特殊需求，再依需求調整。

**柒、報名方法及時間**

**一、線上填寫**網路報名表，可掃 qrcode 報名。

報名網址：

<https://forms.gle/9lYo1XiUPxaRHhvji9>。



二、填寫報名表(附件1)，填寫完畢掃描後以電子郵件方式或傳真寄回本中心。

三、報名期間:即日起至**115年9月28日(星期一)17:00止**。

四、錄取名單將以電話及電子郵件方式聯繫通知，若有任何疑問歡迎致電到本中心。

五、本中心聯繫方式：

- (一)、電話：03-5244481 分機 33(職重專員陳佳吟)
- (二)、傳真：03-5244483
- (三)、地址：300003 新竹市中華路二段 723 號 1 樓
- (四)、電子信箱: [tzmccenter@gmail.com](mailto:tzmccenter@gmail.com)

## 捌、錄取標準及名額

一、錄取標準：符合參與對象條件且經前測評估後符合之參與對象。

二、錄取順序：

(一)、經縣市政府職業重建服務窗口評估，或由相關學校、社服團體轉介或推薦，有就業需求者。

(二)、自行報名且目前待業中。

(三)、非前述身份，目前在職，欲轉職或多方探索職業興趣者。

(四)、若報名者眾多，依上述條件及報名時間先後作為錄取順序。

三、錄取名額：每場次招收 3 名參與對象，正取 3 名，備取 3 名。

## 玖、備註：

一、本次活動**確認報名成功後**，請體驗者填寫肖像授權同意書(附件 2)。

二、本活動已投保公共意外責任險，另為參與學員投保旅遊平安險。

三、活動當日若遇颱風或其他天災來襲，以新竹市政府公佈停止上班上課為依據，並由主辦單位電話緊急聯繫學員及其他活動相關人員，活動則延期舉辦。

四、鄰近之緊急醫療院所：

(一)、職前準備：

新竹馬偕紀念醫院

地址：300 新竹市東區光復里光復路二段 690 號

電話：03-6119595

(二)、職場體驗：

1. 第 3 場：中國醫藥大學 新竹附設醫院

地址：302 新竹縣竹北市中崙里興隆路一段 199 號

電話號碼：03-5580558

2. 第 4 場：衛生福利部苗栗醫院

地址：36054 苗栗縣苗栗市嘉盛里為公路 747 號

電話號碼：037-261920

3. 第 5 場：東元綜合醫院

地址：302 新竹縣竹北市斗崙里縣政二路 69 號

電話號碼：03-5527000

4. 第 6 場：為恭醫療財團法人為恭紀念醫院

地址：351 苗栗縣頭份市東庄里信義路 128 號

電話號碼：037-676811

五、活動緊急聯絡電話：陳佳吟 0928-812915

【附件1】

勞動部勞動力發展署桃竹苗分署  
桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心

# 115年桃竹苗區職業探索體驗活動報名表

本報名資料依個人資料保護法相關規定為必要收支蒐集、處理及利用，資料將僅用於活動聯繫用途 ☐ 同意 ☐ 不同意

## 轉介(推薦)單位基本資料

|          |  |      |  |
|----------|--|------|--|
| 轉介(推薦)單位 |  | 聯絡人  |  |
| 電話       |  | 電子信箱 |  |

## 個案轉介(推薦)目的

## 基本資料(必填)

|        |                          |                                               |            |      |                                                       |
|--------|--------------------------|-----------------------------------------------|------------|------|-------------------------------------------------------|
| 姓名     |                          | 出生年月日                                         |            | 生理性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身份證字號  |                          | 電話                                            |            | 餐點   | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |
| 參與對象資格 | <input type="checkbox"/> | 領有身心障礙證明者(需滿18歲以上，精神障礙者需規律服藥及定期返診、病況穩定)       | ICD診斷碼     |      |                                                       |
|        |                          |                                               | 障別         |      |                                                       |
|        |                          |                                               | 等級         |      |                                                       |
|        | <input type="checkbox"/> | 經精神科專科醫師診斷為精神疾病，且病情穩定之精神疾病病人(需提供相關診斷證明)       |            |      |                                                       |
|        | <input type="checkbox"/> | 高級中等以上學校轉介應屆具有特殊教育學生鑑定及就學輔導會之身心障礙學生。(需提供相關證明) | 特殊教育學生障礙類別 |      |                                                       |
|        | <input type="checkbox"/> | 職業災害勞工(需提供相關證明)                               |            |      |                                                       |
|        | <input type="checkbox"/> | 失智症未取得身心障礙證明者(需提供相關診斷證明)                      |            |      |                                                       |

|             |                                                                                                                                                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 參與對象對體驗職種想法 | <input type="checkbox"/> 有興趣 <input type="checkbox"/> 興趣程度普通或不排斥                                                                                                          |
| 參與對象能力與障礙狀況 | (需支持或協助之項目)                                                                                                                                                               |
| 參與對象背景資料    | <input type="checkbox"/> 經縣市政府職業重建服務窗口評估，或由相關學校、社服團體轉介或推薦，有就業需求者。<br><input type="checkbox"/> 自行報名且目前待業之求職者。<br><input type="checkbox"/> 非前述身份，目前在職，欲轉職或多方探索職業興趣之符合錄取標準者。 |

**勞動部勞動力發展署桃竹苗分署  
桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心**

**報名場次**

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 體驗職場報名           | <input type="checkbox"/> 115年10月5日(一)09:00-16:00、115年10月6日(二)08:30-16:30<br><input type="checkbox"/> 115年10月5日(一)09:00-16:00、115年10月7日(三)09:30-16:30<br><input type="checkbox"/> 115年10月5日(一)09:00-16:00、115年10月8日(四)09:00-16:00<br><input type="checkbox"/> 115年10月5日(一)09:00-16:00、115年10月14日(三)09:30-16:30<br><input type="checkbox"/> 上述時間皆可配合 |
| 交通方式<br>(至少要勾二個) | <input type="checkbox"/> 自行前往<br><input type="checkbox"/> 115年10月5日(一)職前準備課程搭接駁車(新竹火車站)<br><input type="checkbox"/> 115年10月6日(二)職場體驗課程搭接駁車(新竹火車站)<br><input type="checkbox"/> 115年10月7日(三)職場體驗課程搭接駁車(苗栗火車站)<br><input type="checkbox"/> 115年10月8日(四)職場體驗課程新豐火車站集合步行前往<br><input type="checkbox"/> 115年10月14日(三)職場體驗課程搭接駁車(苗栗竹南火車站)                 |

◎注意事項:

1. 報名期限為即日起至115年9月28日(星期一)17:00為止。
2. 請以電子信件或傳真方式回傳報名表。
3. 報名後將以電話及電子郵寄的方式通知錄取名單，麻煩報名後再請留意電話。

◎活動聯絡人：職重專員陳佳吟

◎聯絡方式：電話：03-5244481分機33 傳真：03-5244483 電子信箱：tzmcenter@gmail.com  
地址：新竹市中華路二段723號1樓

【附件2】

勞動部勞動力發展署桃竹苗分署  
桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心

肖像授權同意書

本人（甲方）\_\_\_\_\_（被拍攝者/未成年人之法定代理人）同意並授權拍攝者（乙方）勞動部勞動力發展署桃竹苗分署（委託社團法人臺灣職能治療學會承辦）承辦，拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於勞動部勞動力發展署桃竹苗分署及社團法人臺灣職能治療學會辦理之活動與相關成果、公開之媒體等露出呈現上使用。本人同意上述著作（內含上述授權之肖像），該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

立同意書人

甲方：

身分證字號：

電話：

住址：

乙方：勞動部勞動力發展署桃竹苗分署（委託社團法人臺灣職能治療學會承辦）

電話：03-5244481

住址：300新竹市東區中華路二段723號1樓

註：若甲方為未滿二十歲之未成年人或受監護宣告之人，其法定代理人亦須簽章，且甲方均已詳讀瞭解同意書內容。

簽署日期：中華民國

年

月

日