

109 年泰安鄉堆高機操作人員培訓班

招生簡章

一、訓練目的：

配合政府推動提升職場安全衛生環境之政策及提高本鄉鄉民就業機會並培養第二專長技能，以因應目前勞動市場人力需求，進而提昇本鄉鄉民經濟所得，本所特規劃「堆高機操作人員培訓班」課程，期許能為本鄉培訓更多勞動市場需求人才。

二、訓練目標：輔導學員考取『堆高機操作技術士』證照

三、課程內容：

學科：堆高機操作相關法規、堆高機裝卸構造及操作方法、堆高機行駛裝置之構造及操作方法、堆高機運轉相關力學、堆高機自動檢查與事故預防。

術科：堆高機操作實習。

四、承辦單位：由苗栗縣泰安鄉公所委託社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心辦理。

五、訓練人數：15 人(額滿後，不再受理)

六、報名對象及資格：

- 一、受訓學員以設籍泰安鄉鄉民為優先 (苗栗縣都會區之原住民亦可)。
- 二、學歷：國民小學以上畢業 (或具同等學歷以上者且兼具備基本識字、聽、說、寫之能力者)。

三、 年齡：需年滿 18 歲以上之失業者、初次就業待業者或具勞工保險、農民保險被保險人身分之在職勞工。

四、 性別：不拘

五、 體格：身心健康，無傳染病者。

六、 操行：無不良紀錄。

七、上課時間及地點：

學科：9/26-27(上課地點：本所三樓會議室)

術科：9/24、29、30(上課地點：苗栗縣竹南鎮大厝里獅山街 2-13 號)

八、報名方式：現場報名(將報名表(如附件一)，交至本所文化觀光課)

九、報名截止日：109 年 9 月 4 日前

十、承辦人聯絡方式：037-941025 分機 404 簡小姐

十一、備註：109 年堆高機操作技術士』證照考試時間：109/11/02 起，考試地點：社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心(竹南鎮福德路 1 號), 本次術科上課地點即為考照之術科考場，機會難得，請欲報名者從速。

附件一 苗栗縣泰安鄉公所-109 年泰安鄉堆高機操作人員培訓班報名表

訓練計畫名稱	109 年泰安鄉堆高機操作人員培訓班			相 片
班別名稱	109 年泰安鄉堆高機操作人員培訓班			
中文姓名*		身分證字號*		
英文姓名*	Last Name(姓)	First Name(名)		

身份別*	1. <input type="checkbox"/> 本國 2. <input type="checkbox"/> 外籍(含大陸人士))		
性別*	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	出生日期*	西元 / /
婚姻狀況*	1. <input type="checkbox"/> 已婚 2. <input type="checkbox"/> 未婚	報名管道	1. <input type="checkbox"/> 網路 2. <input type="checkbox"/> 現場 3. <input type="checkbox"/> 通訊 4. <input type="checkbox"/> 推介
最高學歷*	1. <input type="checkbox"/> 國中(含以下) 2. <input type="checkbox"/> 高中職 3. <input type="checkbox"/> 專科 4. <input type="checkbox"/> 大學 5. <input type="checkbox"/> 研究所(含以上)		
學校名稱*		科系*	
畢業狀況*	1. <input type="checkbox"/> 畢業 2. <input type="checkbox"/> 肄業 3. <input type="checkbox"/> 在學中		
兵役狀況*	1. <input type="checkbox"/> 役畢 2. <input type="checkbox"/> 未役 3. <input type="checkbox"/> 免役 4. <input type="checkbox"/> 在役中：軍種： 職務(兵役)：： 階級： 服役日期： / / 至 / / 服役單位名稱： 主管階級姓名： 服役單位地址： 電話：()		
就職狀況	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 失業		
聯絡電話*	日() 夜()	行動電話：	
通訊地址*	□□□□□		
戶籍地址*	□□□□□		
電子郵件*	(如沒有請填“無”)		
主要參訓身分別	(原住民身分者請加註民族別)		
參訓身分別* (可複選，最多三項)	1. <input type="checkbox"/> 一般身分者 2. <input type="checkbox"/> 就業保險被險人非自願失業者 3. <input type="checkbox"/> 獨立負擔家計 4. <input type="checkbox"/> 中高齡(45-65歲) 5. <input type="checkbox"/> 原住民 6. <input type="checkbox"/> 身心障礙者 7. <input type="checkbox"/> 生活扶助戶 8. <input type="checkbox"/> 長期失業者 9. <input type="checkbox"/> 更生保護人 10. <input type="checkbox"/> 外籍配偶 11. <input type="checkbox"/> 大陸配偶 12. <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 13. <input type="checkbox"/> 天然災害受災者 14. <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 15. <input type="checkbox"/> 其他_____		
緊急通知人姓名*		緊急通知人關係*	
緊急通知人電話*	日() 夜()	行動電話：	
緊急通知人地址*	□□□□□		
提供基本資料 供查詢*	1. <input type="checkbox"/> 是 2. <input type="checkbox"/> 否 (是否同意：個人姓名、出生年月日、性別、學歷、科系、電話、電子郵件帳號、專長等基本資料供查詢。)		
*上述資料本人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 本機關，為本人提供職業訓練及就業服務時使用			