



# 學習障礙者就業準備計畫

## 活動簡章

- ◎目的：1. 協助學障者了解就業準備並提升其自信心。  
2. 教導家長協助學障者求職並支持孩子就業。
- ◎指導單位：勞動部勞動力發展署
- ◎主辦單位：社團法人中華民國學習障礙協會
- ◎合辦單位：朝陽科技大學學生事務處學生發展中心、樹德科技大學學務處諮商與特教資源中心、新竹市學習障礙教育協進會
- ◎時間地點：06/24, 07/08 新竹—新竹就業中心賈桃樂學習主題館(新竹市光華東街 56 號)  
07/23, 07/30 台中—朝陽科技大學推廣教育處五權分部  
(臺中市西區五權路 2-3 號 4 樓)  
07/08, 07/16 高雄—樹德科技大學推廣教育中心高雄中正分部  
(高雄市苓雅區中正二路 30 號 8 樓)
- ◎對象：求職者：高職、大專校院應屆畢業同學，及待業者(需全程參與課程)  
家長：學習障礙者之家長
- ◎費用：免費
- ◎內容：(本會保有更改活動內容之權益)

求職者課程		
時間	第一天	第二天
08:30-09:00	報到	報到
09:00-12:00	知己知彼-職涯探索	求職技巧-面試技巧
12:00-13:00	活力充電—用餐時間	活力充電—用餐時間
13:00-14:30	求職技巧—履歷撰寫	課程回顧與討論
14:30-16:00	履歷撰寫實務演練	綜合座談

時間	家長課程(新竹 7/8、台中 7/30、高雄 7/16)
09:00-11:00	如何陪伴與引導孩子探索生涯及職涯規劃
11:00-12:00	如何協助增進孩子求職動機
12:00-13:00	午餐時間
13:00-14:30	如何教導孩子人際相處、職場安全及兩性關係
14:30-16:00	綜合座談(與求職者合併座談)

- ◎報名方式：1. 報名時間：額滿為止。(建議 6/16(五)前完成報名以利活動準備)  
2. 報名手續：請將「活動報名表」填妥後，傳真(02-2736-3694)或 E-mail([ocd00229@ms36.hinet.net](mailto:ocd00229@ms36.hinet.net))至中華民國學習障礙協會，並來電確認。  
線上報名網址：<https://goo.gl/fMNrr4>
- ◎聯絡方式：黃千榕 社工員 電話：(02)2736-4062 傳真：(02)2736-3694  
地址：10669 台北市大安區和平東路三段 36 號 11 樓





# 學習障礙者就業準備計畫

## 求職者報名表

姓名		參加場次	<input type="checkbox"/> 新竹 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 高雄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡手機		電子信箱			
學障類型	(如:閱讀障礙)				
就讀學校	學校	類別	<input type="checkbox"/> 準備就業的學習障礙生	年級	
	科系		<input type="checkbox"/> 已畢業待業中學習障礙者	年齡	
家長姓名		家長電話	(僅供活動聯絡使用)		
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 素食( <input type="checkbox"/> 奶蛋素; <input type="checkbox"/> 全素) <input type="checkbox"/> 葷食(會過敏的食物:_____)				
希望獲得的協助					
就業/實習期待領域	(如:餐飲業、電子業、XX公司)				
相關活動參加經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,活動名稱/內容:_____ _____ _____				
對活動的期待	<input type="checkbox"/> 了解求職方向及資訊(職涯探索) <input type="checkbox"/> 了解履歷撰寫的方法(履歷撰寫) <input type="checkbox"/> 了解面試注意事項(面試技巧) <input type="checkbox"/> 與其他參與者交流求職之想法與經驗 <input type="checkbox"/> 其他_____				
學障協會收件日/經手人:					
(報名者請勿填寫,謝謝!)					

提醒:本會有權審核報名資料,以及婉拒不適合參與活動的學員報名。



本計畫由公益彩券回饋金補助



# 學習障礙者就業準備計畫

## 求職者家長報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯 絡 手 機		聯 絡 電 話	(H)
			(O)
電 子 信 箱			
飲 食 習 慣	<input type="checkbox"/> 素食(請註明： <input type="checkbox"/> 奶蛋素； <input type="checkbox"/> 全素)		
	<input type="checkbox"/> 葷食(會過敏的食物：_____)		
求職者描述 (如：求職經驗或其他觀察等)	姓 名		性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	年 齡		就讀校系
	(親子同時報名課程時，重複之基本資料可略過不填)		
希 望 獲 得 的 協 助			
對 活 動 的 期 待			

學障協會收件日/經手人：

(報名者請勿填寫，謝謝！)

提醒：

1. 報名表敬請詳填後傳真(02-2736-3694)或 E-mail([ocd00229@ms36.hinet.net](mailto:ocd00229@ms36.hinet.net))至中華民國學習障礙協會報名，請務必來電確認。
2. 本會有權審核報名資料，以及婉拒不適合參與活動的學員報名。



本計畫由公益彩券回饋金補助