

臺北市立大學

114 年度「兒童課後照顧服務人員 180 小時職前訓練」

招生簡章

一、 依據：

(一)「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」第 23 條第 1 項第 2 款及第 5 款規定辦理。

(二)臺北市政府教育局113年11月20日北市教終字第1133111090號函委託辦理。

二、 目的：強化課後照顧服務人員專業知能，提升兒童課後照顧品質。

三、 主辦單位：臺北市政府教育局。

四、 承辦單位：臺北市立大學(原臺北市立師範學院，為我國師資培育典範大學)。

五、 授課時數：180 小時（非學分班）。

六、 上課地點：臺北市立大學博愛校區（地址：臺北市愛國西路 1 號）。

七、 相關期程：

| 梯次別 | 上課日期/時間 | 報名日期 | 備註 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| 第一梯 | 114 年 2 月 22 日至 114 年 6 月 28 日 【2 月 28 日、3 月 1 日、3 月 2 日、4 月 3 日、4 月 4 日、4 月 5 日、4 月 6 日、5 月 30 日、5 月 31 日、6 月 1 日連假不排課、5 月 11 日母親節不排課】 | 簡章公告日起至 114 年 2 月 17 日 *114 年 2 月 5 日前報名繳費享有早鳥優惠 | 週六、週日 9:00-16:00 每日 6 小時 |

八、 招生對象：

(一)凡高中、職（或具報考大學同等學力資格）以上學校畢業任職於課後照顧班、中心之工作人員。

(二)凡高中、職（或具報考大學同等學力資格）有意從事國小兒童課後照顧服務工作，及欲取得 180 小時課後照顧服務人員專業訓練課程者。

【備註：如已是高級中等以下學校、幼兒園合核教師、教保員、助理教保員，不需修習本課程】

九、招生人數：每班 30~45 人，以不超過 55 人為原則。依網路報名順序先後錄取，報名額滿後，列候補登記，依序遞補。若期限內未完成報名程序(含繳費)，由候補人員遞補。

十、報名方式及繳交資料：

(一)報名方式：一律採網路報名(不接受現場報名)，如下步驟：

1. 至臺北市立大學進修推廣處網頁之報名作業系統報名。網址 <http://cee.utaipei.edu.tw/>，新生請先加入為學員，並填妥個人資料報名。
2. 請於線上報名後 3 日內將報名審核資料 Email 至 dcee@utaipei.edu.tw 或傳真至 (02) 2312-1359 以供審核。
3. Email 報名審核資料如下：
 1. 報名表(簡章上的報名表)
 2. 身分證正反面影本
 3. 高中學歷以上最高學歷畢業證書影本

十一、費用：新臺幣1萬4,000元整。

* 適用各期早鳥優惠者，減免 1,400 元。

十二、繳費方式和步驟如下：

(一)線上列印繳費單。

(二)持繳費單繳費，繳款方式：1. 臨櫃繳款：請持單向「台北富邦銀行」全省各分行繳納。2. 晶片金融卡轉帳繳款：【自付轉帳手續費 15 元】。3. 全省各超商門市（7-11、全家、萊爾富、OK）繳款，超商入帳約需 6 個工作天以上，請務必提早至超商繳費。

(三)退費規定：

1. 學員自報名繳費後至實際上課日期退學者，退還已繳學費之九成。
2. 自實際上課之日起算未逾三分之一者，退還已繳學費之半數。
3. 在班時間已逾全期三分之一者，不予退費。
4. 本課程若因主辦單位或訓練單位之故無法開課，所繳費用無息退還。

十三、其他事項：

(一) 本課程每堂登記出、缺席狀況。參訓人員不得缺席、遲到或早退；缺席、遲到或早退者應辦理請假手續。上課時數需達 165 小時(含)以上；缺席、遲到或早退未請假時數及請假時數超過 15 小時，不發給結訓證書。

(二) 參訓人員出席皆須確實於課前簽到與課後簽退。

(三) 若因颱風、地震等非人力所能抗拒之原因無法上課，其不足之時數，另擇期補課。

十四、結業證書：參訓人員完成訓練課程，且成績及格者(以 60 分為及格標準)，由臺北市政府教育局發給結訓證書，不授予學位證書。本校發予研習證明書。

十五、授課師資：臺北市立大學、各級學校及業界專業師資群。

十六、課程內容

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

十七、本計畫經臺北市政府教育局核備後實施，修正時亦同。

十八、本案聯絡人：臺北市立大學進修推廣處李園君小姐 (02)2311-3040 分機 1522。

十九、臺北市立大學交通資訊：請盡量搭乘大眾運輸工具前往。

機車：學員可免費停放機車

汽車：一學期 1,600 元，限上課期間入校停車，請向臺北市立大學提出申請。

捷運：中正紀念堂站 7 號出口

公車站 1：(市立教育大學站) 252、662、644

公車站 2：(一女中站) 2-1 262、3、0 東

2-2 臺北客運、15 路樹林、指南 3、聯營 270、235、662、663

2-3 聯營 204、241、243、244、236、251、662、663、644、706、235、532、630

公車站 3：(市立教育大學附小站) 204、235、630、644、532、706、662、663、241、243、244、5、236、251

低地板公車搭乘：聯營 204、630



臺北市立大學

114 年度「兒童課後照顧服務人員 180 小時職前訓練」報名表

| | | | | | |
|-----------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------|--|
| 報名梯次(請勾選) | <input type="checkbox"/> 第一梯 | <input type="checkbox"/> 第二梯 | <input type="checkbox"/> 第三梯 | 報名編號 | |
|-----------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------|--|

填表日期：____年____月____日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------|-------------------------------------------------------|--------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|
| 姓 名 | | | | | | | | | | | 現服務 機 關 | | | | | | | | | | | 請貼 2 吋大頭照 | |
| 身分證 字 號 | | | | | | | | | | | | 職 稱 | | | | | | | | | | | |
| 出 生 年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | | | | | | | | | |
| 通 訊 地 址 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電 話 | 宅：() | | | | | | | | | | 手 機 | () | | | | | | | | | | | |
| | 公：() | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | |
| 學 歷 | <input type="checkbox"/> 高中以上學校(或同等學力)畢業 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務 單位 | | | | | | | | | | | 職 稱 | | | | | | | | | | | | |
| 檢附 證明 | 豕迨獲颺v本正反面各乙份(黏貼於報名表上) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 迅怜知 狴駟v本一份 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請黏貼 身分證 影本 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (請黏貼身分證正面影本) | | | | | | | | | | (請黏貼身分證反面影本) | | | | | | | | | | | | |
| 申請人 簽 章 | <p>*本人證明上述所填資料及提供之佐證文件皆與事實相符，如有偽造或不實情事，則自願放棄受訓資格並自負法律責任，特此簽名以示負責。</p> <p>*本報名表所蒐集個人資料，將依據個人資料保護法規定，只針對本培訓之目的進行蒐集、處理及利用，不做其他用途。</p> <p style="text-align: right;">簽 名：_____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*註：請於線上報名後 3 日內將本表和高中學歷以上學歷畢業證書影本 Email 至 dcee@utapei.edu.tw 或傳真至(02) 2312-1359。

個人資料提供同意書

本人同意並確認以下事項：

本人同意將上揭所填之個人資料（如姓名、身分證字號、手機電話號碼、地址等）提供給臺北市立大學業務相關承辦單位繕製班級名單、研習證書與上述申請業務有關作業及公務上聯繫與服務之用，並於簽章欄親筆簽名。

本人_____（簽章）