

申請身心障礙者職業重建服務專業人員資格審查、教育訓練時數抵免、認定作業檢附文件須知

申請者您好：

申請「職業訓練師進用後 45 小時」專業時數抵免認定須檢附之文件：

1. 切結書(p.2)
2. 時數認定申請表(p.3~p.7)-請依據障別檢附
3. 資料對照表-「職業訓練師進用後 45 小時」(p.8)之文件列印。
4. 除上述三項文件，亦須根據資料對照表之「應檢送之審查文件」逐一備齊文件送審，提醒影印文件須**每面標註「與正本相符」**及簽名。

申請「職業訓練師進用後 45 小時」專業時數抵免認定須完成之程序：

1. 請至**身心障礙者職業重建服務專業人員管理應用系統首頁>專業人員專區>專業訓練及繼續教育時數登入**進行新增職業訓練師進用後專業訓練時數，儲存並送審。
2. 備齊紙本資料並郵寄本專案。

勞動部勞動力發展署

身心障礙者職業重建服務專業人員資格認證及專業訓練時數抵免認定

切 結 書

一、本人_____向勞動部勞動力發展署委託辦理「身心障礙者職業重建服務專業人員資格審查及專業訓練及繼續教育時數抵免、認定作業」之委託單位（社團法人台灣職業重建專業協會）申請 _____
資格認證
專業訓練時數抵免認定

二、本人所提具之相關申請資料，並無偽造、變更、登載不實等情事，如經查與事實不符，願負法律責任，並依各該相關法律規定辦理。

三、如有違反「身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則」第十三條規定之違法犯罪情事之一，願撤銷或廢止專業人員資格認證。

敬致

勞動部勞動力發展署委託單位

切結人簽章： _____（簽名蓋章）

身分證字號：

（因涉及個人資料保護法得以遮蓋方式提寫，如 G222XXX038）

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

勞動部勞動力發展署

身心障礙者職業重建服務專業人員之專業訓練時數抵免、認定申請表

申請類別：職業訓練師（肢體障礙類）（進用後一年）

申請者：

（簽章）

申請日期：

編號	課程名稱	應訓時數	擬抵免或認定之課程名稱	申請時數	核定時數
1	職業訓練概念與身心障礙者職業訓練相關法規介紹	4			
2	身心障礙者職業訓練教材教法、教學技巧及班級經營與管理	6			
3	職業重建概論	6			
4	工作分析與職務再設計	3			
5	會談技巧與就業諮詢實務	3			
6	服務對象之情緒與行為管理	3			
7	肢體障礙相關疾病及其對職業功能的影響	4			
8	肢體功能與職業能力的評估	6			
9	肢體障礙之生活功能的重建	3			
10	肢體障礙者的社會適應歷程與輔導策略	3			
11	肢體障礙職務再設計及就業輔具之實例討論	4			
進用後應完成之訓練總時數		45			
審查結果	<input type="checkbox"/> 全部通過 <input type="checkbox"/> 部分通過 【核定時數： 】 <input type="checkbox"/> 資料不全 初審者簽名：_____ 審查委員簽名：_____				
	審 查 日 期：中華民國 年 月 日				

勞動部勞動力發展署

身心障礙者職業重建服務專業人員之專業訓練時數抵免、認定申請表
 申請類別：職業訓練師（視覺障礙類）（進用後一年）

申請者：

（簽章）

申請日期：

編號	課程名稱	應訓時數	擬抵免或認定之課程名稱	申請時數	核定時數
1	職業訓練概念與身心障礙者職業訓練相關法規介紹	4			
2	身心障礙者職業訓練教材教法、教學技巧及班級經營與管理	6			
3	職業重建概論	6			
4	工作分析與職務再設計	3			
5	會談技巧與就業諮詢實務	3			
6	服務對象之情緒與行為管理	3			
7	認識視覺障礙者與功能性視覺評估概論	5			
8	定向行動概論	4			
9	視覺障礙者之生活功能重建	2			
10	視覺障礙者工作技能訓練策略與實務(含實例探討)	2			
11	視覺障礙者職務再設計與就業輔具之實例討論	3			
12	視覺障礙者的社會適應歷程與輔導策略	2			
13	如何建立視覺障礙者職場支持系統(含實例探討)	2			
進用後應完成之訓練總時數		45			

審查結果	<input type="checkbox"/> 全部通過 <input type="checkbox"/> 部分通過 【核定時數： 】
	<input type="checkbox"/> 資料不全
	初審者簽名： _____ 審查委員簽名： _____ 審 查 日 期： 中 華 民 國 年 月 日

勞動部勞動力發展署

身心障礙者職業重建服務專業人員之專業訓練時數抵免、認定申請表

申請類別：職業訓練師（聽語障礙類）（進用後一年）

申請者：

（簽章）

申請日期：

編號	課程名稱	應訓時數	擬抵免或認定之課程名稱	申請時數	核定時數
1	職業訓練概念與身心障礙者職業訓練相關法規介紹	4			
2	身心障礙者職業訓練教材教法、教學技巧及班級經營與管理	6			
3	職業重建概論	6			
4	工作分析與職務再設計	3			
5	會談技巧與就業諮詢實務	3			
6	服務對象之情緒與行為管理	3			
7	聽力、語言障礙或疾病的認識及其對職業功能的影響	3			
8	聽語障者之生活特性與溝通模式	5			
9	聽語障礙者心理適應歷程與輔導策略	2			
10	聽語障者就業服務需求之評估與職場輔導策略	5			
11	溝通輔具的應用	5			
進用後應完成之訓練總時數		45			

審查結果	<input type="checkbox"/> 全部通過 <input type="checkbox"/> 部分通過 【核定時數： 】				
	<input type="checkbox"/> 資料不全				
	初審者簽名： _____ 審查委員簽名： _____				
審 查 日 期： 中 華 民 國 年 月 日					

勞動部勞動力發展署

身心障礙者職業重建服務專業人員之專業訓練時數抵免、認定申請表

申請類別：職業訓練師（精神障礙類）（進用後一年）

申請者：

（簽章）

申請日期：

編號	課程名稱	應訓時數	擬抵免或認定之課程名稱	申請時數	核定時數
1	職業訓練概念與身心障礙者職業訓練相關法規介紹	4			
2	身心障礙者職業訓練教材教法、教學技巧及班級經營與管理	6			
3	職業重建概論	6			
4	工作分析與職務再設計	3			
5	會談技巧與就業諮詢實務	3			
6	服務對象之情緒與行為管理	3			
7	認識精神病及其治療	4			
8	精神障礙者之問題及處理	4			
9	精神醫療網相關資源簡介	3			
10	精神障礙者的家庭與社會支持系統	5			
11	精神障礙者的輔導策略	4			
進用後應完成之訓練總時數		45			

審查結果	<input type="checkbox"/> 全部通過 <input type="checkbox"/> 部分通過 【核定時數： 】	
	<input type="checkbox"/> 資料不全	
	初審者簽名：_____ 審查委員簽名：_____	
	審查日期：中華民國 年 月 日	

勞動部勞動力發展署

身心障礙者職業重建服務專業人員申請專業訓練時數抵免認定須檢附之資料對照表

申請：專任職業訓練師進用後 45 小時專業訓練時數抵免認定					
姓名		申請者簽章		申請日期	
適用條款	說明		應檢送之審查文件		
§4II	專任職業訓練師應於初次進用後一年內，依訓練學員障別，完成身心障礙者職業訓練機構訓練人員專業訓練 45 小時以上，成績及格取得結訓證明，使得繼續提供服務。		<input type="checkbox"/> 專任職業訓練師工作證明文件 <input type="checkbox"/> 申請專業時數抵免認定切結書 <input type="checkbox"/> 相關障別職業訓練師進用後專業時數認定申請表 <input type="checkbox"/> 身心障礙者職業訓練相關專業訓練結訓證明		