

CCSA【104 年度就業培力計畫-「高雄捷運公司」職場參訪&體驗】 活動簡章

自立少年離院、進入社區生活，需要打理住所、安頓生計，以及面對就業議題；而回顧安置期間缺乏認知職場趨勢、專業競爭，甚至經驗能力與職場需求不符，影響就業穩定性，以致生活風險高。鑑此，CCSA 追輔社工積極思考如何充實多元就業領域學習。

本會 103 年舉辦「就業培力工作坊」，帶領安置機構輔導人員參訪「物流業」、「餐飲業」、「量販賣場業」、「寵物美容業」等，並使與企業對談，有助其掌握職場現況、就業力要求，以利評估少年適合度，開啟職業引介互聯網絡；暑期也與大金空調合作培訓，輔導證照考試，成效獲得好評。

104 年度 CCSA 擬提供安置機構「輔導人員」、「院生」及「自立少年」，併同體驗、參訪職場；聯結「高雄捷運」，規劃認識職種內涵，包括：工程師、管理師、車輛維修人員等後勤單位，以及人力資源「選、訓、用、留」機制及職缺等，分享內容豐富，將能拓展師生視野。

同時，本案也將增進企業同仁對安置體系、自立少年特性的更多瞭解；另參訪情境能讓機構或自立追輔人員(社工、生活輔導員)近距離觀察少年應對職場的狀態，評估個人興趣、專長、職能、專業進修及證照準備等，難得建立共識，可降低助人資訊落差，繼能增益少年自立準備與就業輔導成效。

壹、主辦單位：社團法人中華育幼機構兒童關懷協會 (CCSA)

協辦單位：高雄捷運股份有限公司

貳、課程目標：

- 一、增益兒少安置機構輔導人員、少年之捷運業務認知。
- 二、提升社工自立追輔異業連結，建立關係及資源運用。

參、課程資訊：

一、參與對象：每場次 30 人、額滿為止。

(一) 全國兒少安置機構、自立服務單位之「社工員、生活輔導員、保育員」。

(二) 全國兒少安置機構、自立服務單位之「國中以上少年」。

二、活動時間/地點：(※集合地點與時間，另於行前通知說明)

時間	參訪單位	地址
7/10(週五)	高雄捷運南機廠	捷運草衙站(高雄市前鎮區中安路1號)

三、活動流程：各場次可能微調，以行前通知為主

時間	活動主題	主講人
10:00~10:30	報到	長官致詞
10:30~12:00	高雄捷運公司介紹	陳英信 資深管理師
12:00~13:00	午餐	
13:30~14:10	行控中心參觀	楊進成 資深工程師
14:10~15:00	維修車輛廠參觀	胡鐘揚 課長
15:00~15:10	休息	
15:10~16:00	心得分享	心得分享/ 合影/ 回饋問卷

四、報名方式/日期

一、報名方式：請儘以「網路報名」為主，次為「E-mail」、「傳真」，並來電確認。

(一)報名網址：<http://ppt.cc/A4XE>

(二)E-mail 報名：CCSA 方案組 林思婷 社工師 <stlin@childrenhome.org.tw>

(三)報名表下載：CCSA 官網 www.childrenhome.org.tw

(四)傳真報名：請填具「報名表」，傳真至(02)2563-9596，※註明「職場體驗」活動

二、報名日期：即日起，至 7/3(五)止

三、聯繫窗口：(02)2563-9595 分機 508 林思婷 社工師

CCSA【104年度就業培力計畫-「捷運公司」職場參訪&體驗】 活動報名表

----- (※請以正楷書寫，歡迎增印使用，感謝您的協助&配合!) -----

單位名稱：
單位電話/分機：
◎姓名：_____ ◎性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ◎身份： <input type="checkbox"/> 輔導人員，職稱：_____ <input type="checkbox"/> 院生，年齡_____歲 <input type="checkbox"/> 自立少年，年齡_____歲 ◎當日聯繫手機(必填)：_____
◎身分證字號(保險用)：_____ ◎生日(保險用)：_____
◎Email(行前通知)：_____
◎用餐狀況： <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 不用餐
◎交通方式： <input type="checkbox"/> 台鐵 <input type="checkbox"/> 高鐵 <input type="checkbox"/> 開車前往 <input type="checkbox"/> 客運 <input type="checkbox"/> 其他：_____
◎姓名：_____ ◎性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ◎身份： <input type="checkbox"/> 輔導人員，職稱：_____ <input type="checkbox"/> 院生，年齡_____歲 <input type="checkbox"/> 自立少年，年齡_____歲 ◎當日聯繫手機(必填)：_____
◎身分證字號(保險用)：_____ ◎生日(保險用)：_____
◎Email(寄行前通知)：_____
◎用餐狀況： <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 不用餐
◎交通方式： <input type="checkbox"/> 台鐵 <input type="checkbox"/> 高鐵 <input type="checkbox"/> 開車前往 <input type="checkbox"/> 客運 <input type="checkbox"/> 其他：_____

※ CCSA 誠摯邀請您的參與!!