

手護聾耀-促進聾人友善環境基礎手語培力計畫

報名簡章

壹、目的

- 一、 培養學員對於手語的熱誠與喜好，促進社會大眾對聽障文化及手語的認識。
- 二、 藉由基礎手語培力計畫，儲備一批懂得基礎手語之學員，鼓勵學員更進一步接受訓練，投入手語翻譯服務工作，以幫助更多聽語障者，以幫助聽語障者實現無障礙的溝通環境。

貳、指導單位

雲林縣政府、雲林縣政府公益彩券盈餘分配款專戶管理委員會

參、課程資訊

- 一、 課程時間： 7/17 (二)、7/19 (四)、7/21 (六)、7/24 (二)、7/26 (四)
7/28 (六)、7/31 (二)、8/02 (四)、8/07 (二)、8/09 (四)
8/14 (二)、8/16 (四)、8/21 (二)、8/23 (四)、8/26 (日)
8/28 (二)、8/30 (四)、9/01 (六)
週二、週四下午 7 時至晚上 9 時
週六/日 上午 9 時至下午 4 時 (中間午休 1 小時)
- 二、 課程地點：社團法人雲林縣聽語障福利協進會 一樓教室
- 三、 參加對象：(1) 對學習手語有興趣者 (2) 有意願投入手語翻譯服務行列

肆、報名資訊

- 一、 報名截止時間：107 年 6 月 20 (三)
- 二、 報名方式：親自或委託、傳真、E-mail、網絡填寫報名表均可；
- 三、 網絡報名：



伍、面試資訊

- 一、 預計於 107 年 6 月 24 (六) 上午 9 時-中午 12 時進行面試，面試結束後兩週內公佈錄取名單。
- 二、 名單將於協會網站及臉書公佈，恕不另行通知。

陸、 繳費資訊

一、 費用

- (1) 學費 2000 元
- (2) 保證金 500 元
- (3) 書籍費 600 元另計：《台北市手語翻譯培訓教材》

二、 帳戶資訊：

郵局 (700)

戶名：社團法人雲林縣聽語障福利協進會

帳號：0301008-1296705

匯款完畢，請以 line 或 email 匯款收據

帳戶轉帳，請提供帳號末 5 碼，并告知姓名

若無註記則無從查證，將列為一般一般捐款

柒、 注意事項

- 一、 課程內容、講師及期程，本會保有異動權。
- 二、 為維護學員權益，本課程不開放旁聽。
- 三、 無故妨礙課程進行，經勸告不聽者，本會將取消其培訓資格。
- 四、 有以下情況之一者，將不頒發結訓證書，并沒收保證金：
 1. 缺課時數超過全學期訓練總時數的 1/3。
 2. 測驗缺考者。
- 五、 為培訓雲林縣在地手語翻譯人材及珍惜政府資源，期望學員能避免請假。

捌、 聯絡資訊

- 聯絡人 | 顏 社工員
- 聯絡電話 | 05-5972639
- 傳真號碼 | 05-5976391
- 電子郵件 | ydsw04@yhsi.org.tw
- 上班時間 | 周一~周五 8:00~17:00 (中午 12:00~13:00 午休)
- 協會地址 | 斗南鎮東明里新庄 65 之 3 號

手護聾耀-聾人友善環境基礎手語培力計畫
報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生年月日	
通訊地址			
學歷		E-mail	
電話		書籍代訂	<input type="checkbox"/> 需要 (600 元) <input type="checkbox"/> 自行購買
服務單位		職務	
手語經歷	<p>1. 學習手語資歷 <input type="checkbox"/>從未 <input type="checkbox"/>1 年以下 <input type="checkbox"/>1 年-3 年 <input type="checkbox"/>3 年以上</p> <p>2. 學習手語管道 (社大/宗教場所/手語翻譯員培訓班/學校手語社團等等) _____</p> <p>3. 是否接觸過聽障者? <input type="checkbox"/>常常 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>很少 <input type="checkbox"/>從未</p>		
報名動機			
備註	<p>1. 報名後請務必來電確認，以保障您的權益！</p> <p>2. 報名資料恕不退件。</p> <p>3. 所提供之上述資料，僅供本會執行招生作業使用，依個資法不得他用並屆期銷毀。</p> <p>4. 聯絡人：顏社工 電話：05-5972639</p>		

線上報名，更方便~！

