

「108-109 年度臺北市新移民通譯人力庫建置暨衛生保健服務計畫」 通譯人員專業訓練課程簡章

- 壹、依據：依據臺北市政府衛生局委辦「108-109 年度臺北市新移民通譯人力庫建置暨衛生保健服務計畫」，建立外語衛生醫療通譯人力庫，俾提升臺北市新移民健康照護服務品質及就醫的意願，特辦理此次 24 小時通譯人員之專業訓練課程及考試。
- 貳、目標：培育越南語、印尼語、泰國語、英語、日語、韓語，且中文聽、說、讀、寫能力佳之通譯人員，於臺北市十二區健康服務中心，提供衛生保健通譯服務。
- 參、主辦單位：臺北市政府衛生局/承辦單位：財團法人台北市賽珍珠基金會。
- 肆、服務說明：
(一)地點：臺北市十二區健康服務中心新移民社區保健諮詢站或社區。
(二)內容：相關衛生保健諮詢通譯服務、電話關懷、活動支援、陪伴就醫、陪同家訪等服務。
(三)時間：1.採排班制，依各健康中心語系需求而定。
2.週一至週五：上午 09：00-12：00；下午 1：30-4：30(部分中心時段有調整)。
- 伍、課程時間：
1.上課：5/4/(一)0900-1600；5/5(二)、5/6(三)、5/7(四)0900-1500；5/12(二)1000-1200，共 24 小時。(※請假時數不得超過 8 小時。)
2.筆試：5/12(二)1330-1500。(※無補考制度)
- 陸、上課地點：臺北市政府北區二樓 N201 會議室(信義區市府路 1 號北區 2 樓)。
- 柒、課程內容：衛生保健相關知識、社會資源相關、心理衛生相關、服務相關等課程。
- 捌、報名：
(一)報名資格：
1.年滿 20 歲之新移民，或外籍人士持有中華民國居留證件且符合就業服務法相關規定。
2.開放臺北市十二區健康服務中心及其他辦理新移民業務單位之志工參加。
3.精通越南語、印尼語、泰語、英語、日語、韓語，且中文聽說讀寫能力佳。
4.名額有限，截止時間前額滿後亦不再受理報名。
(二)報名方式：**※截止時間為 4/23(四)下午 3 時前**
1.郵寄(以本會收到資料時間為憑)。
2.親送至本會。
3.收件地址：臺北市中山區長春路 232 號 4 樓，聯絡人：簡淑娟。
(三)應備資料：**※備註：所繳交之資料概不退還**
1.報名表(如附件)。
2.學經歷證明文件影本(若為外國文件需經驗證與公證以資證明)。
3.持外僑居留證、永久居留證、臺灣地區居留證者，請同時附護照影本。
4.最近一年內一吋正面半身脫帽照片一式二張
(四)錄訓通知：報名完成後，將於 4/30(四)前通知是否錄取可參加訓練。

※因應新冠肺炎配合臺北市政府活動辦理規範，此次訓練課程不提供餐食。

108-109 年度「臺北市新移民通譯人力庫建置暨衛生保健服務計畫」

通譯人員專業訓練課程報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片黏貼處
英文姓名	(需與護照相同)			
原屬國籍		LINE ID		
出生日	民國 年 月 日	身分證/ 居留證號		
電話		手機		
最高學歷		語言別	<input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 印尼語 <input type="checkbox"/> 泰語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 韓語	
電子信箱				
通訊地址	□□□			
可值班地點	<input type="checkbox"/> 松山區 <input type="checkbox"/> 信義區 <input type="checkbox"/> 大安區 <input type="checkbox"/> 中山區 <input type="checkbox"/> 中正區 <input type="checkbox"/> 大同區 <input type="checkbox"/> 萬華區 <input type="checkbox"/> 文山區 <input type="checkbox"/> 南港區 <input type="checkbox"/> 內湖區 <input type="checkbox"/> 士林區 <input type="checkbox"/> 北投區	可值班時間	<input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	
(請黏貼身分證/居留證正面影本)		(請黏貼身分證/居留證反面影本)		
應備資料	<input type="checkbox"/> 本報名表 <input type="checkbox"/> 大頭照二張 <input type="checkbox"/> 學歷證明 <input type="checkbox"/> 護照影本 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
<p>※出入臺北市政府及參與課程期間，請全程戴口罩，並配合相關防疫措施。</p> <p>※若有發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)或其他呼吸道症狀者、慢性疾病與懷孕者，恕無法受理報名或參與課程。</p> <p><input type="checkbox"/>我同意提供個人資料予本會作為本計畫相關行政作業使用。</p> <p style="text-align: right;">簽名：_____ 日期：_____</p>				