

訓 練 需 求 調 查 表

07-05.

親愛的學員您好：本會為充實技能課程，符合學員訓練需求，提升訓練成效，特設計下列調查表，期各學員撥冗填寫，俾便規劃訓練計畫，以提供服務。您的參與回覆，是本會教育訓練持續發展的最大支持。

1. 您的工作階級為：

中高階主管 一般員工 人資單位 財會單位 在家充電

2. 下列課程您認為哪一類最能吸引您的參與：(可複選)

乾洗技術 水洗技術 整燙技術 污漬處理 織品認識 染料與染劑的運用

BC 職能課程及門市管理 洗滌技術相關課程 電子商務行銷與創業課程

退休生活相關課程 健康飲食類相關課程

3. 除上述課程，請選擇您（或企業）希望本會規劃之其他教育訓練課程及類別：

4. 希望上課時間：

星期一~五 星期六 星期日 上午 下午 晚上

5. 建議本會改善事項：

姓名：_____ 連絡電話：_____ 填寫日期：_____

訓練需求統計分析表

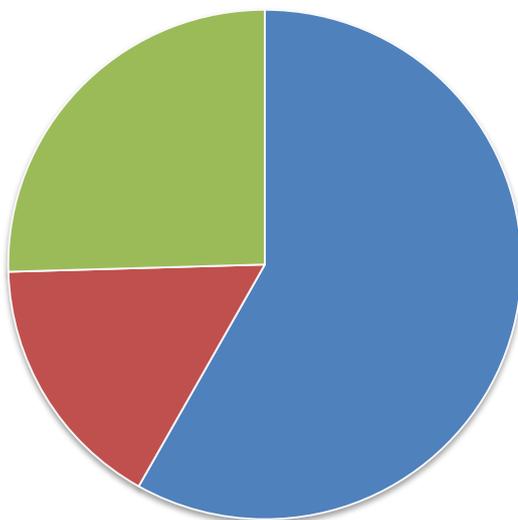
07-06.

_____年度 訓練需求調查表

目前身份為：

份數： 份

選項：	人數：	比率



結論：

理事長：

總幹事/秘書：

製表人：

課程前檢核清單與流程

07-07.

課程名稱			
課程人數		預定日期	
課程時數		上課時間	

階段	工作項次	內容	表單製作及記錄	完成日	完成人
課程前 1 個月	課程提案	確定開課內容與執行	7-3 課程計畫表		
	預算編列、申請	開課計畫書及經費預算表送簽	7-2 年度計畫表 7-3 課程計畫表		
	師資遴選	師資評估	7-8 講師遴選表		
	教材評選	教材比較	7-11 教材評選單		
	場地遴選	場地比較	7-10 場地評選單		
	廣宣設計		廣宣 dm		
	公告	公告上課時間及場地與廣宣	公告網路、簡訊、信箱		
課前 2 週	人數統計、開班確認	上課人員確認	7-12 招生簡章報名表		
	通知學員上課與繳費				
	師資邀請函		7-13 講師邀請函		
課前 3 天	教室設備確認(視聽設備檢查及準備)	白板筆、白板擦、電腦、網路、單槍投影機、麥克風、音響...等			
	預備上課使用資料準備	上課期間可能會用到的表格	7-18 學員簽到簿暨表課程日誌、7-20 異常處理表、師資簽收領據		
	意見調查表(心得報告)製作		學員意見調查表 心得報告		
	學員手冊製作		7-14 學員手冊		
課前	師資連絡、確認上課時間與課程				

1 天	學員連絡，確認上課 時間				
--------	-----------------	--	--	--	--

理事長：

總幹事/秘書：

製表人：

講 師 遴 選 表

07-08.

日期	年 月 日	承辦人				
<p>本調查表之目的在講師授課推薦、遴選，請在本表適當位置“打勾”，並請您提供有關之建議，以作為講師。</p> <p>填妥本表後，請立即交給承辦人員，謝謝您的合作！</p>						
項 目	分 數	講 師 姓 名				說 明
1.教學內容 15%-20%	1					專業知識：對課程具有專業知識或技術專長者。
	2					
	3					
	4					
	5					
2.實務操作 經驗 15%-20%	1					對課程具有實務操作經驗者。 對課程具有實務操作三年以上經驗者。 對課程具備相關輔導實務經驗者。 對課程具備相關經政府核發有效證照者。
	2					
	3					
	4					
	5					
3.教學態度 15%-20%	1					授課過程中進行分析、觀察、思考
	2					
	3					
	4					
	5					
4.教學技巧 15%-20%	1					對學員疑問施以熱忱，用善意理解關心，並能引導學員解決問題
	2					
	3					
	4					

	5					
5.親和程度 15%-20%	1					與真誠、開放的心胸及耐性、優良表達能力對待學員。
	2					
	3					
	4					
	5					
		分數_____	分數_____	分數_____	分數_____	
		<input type="checkbox"/> 適用	<input type="checkbox"/> 適用	<input type="checkbox"/> 適用	<input type="checkbox"/> 適用	
		<input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 不適用	
		建議：	建議：	建議：	建議：	

理事長：

總幹事/秘書：

填表人：

學員遴選及基本資料表

07-09.

一、參訓學員請於□處打「√」

遴選內容			
學習經歷	<input type="checkbox"/> 基礎教育	<input type="checkbox"/> 進階教育	<input type="checkbox"/> 技能檢定
課程類別	<input type="checkbox"/> 通識課程	<input type="checkbox"/> 管理課程	<input type="checkbox"/> 專業課程
其他意見			
是否符合預訂參訓資格			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
訓練工作主管審核：		組訓：	紀錄：

二、填寫學員資料表

姓名	身分證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	年 月 日	學員身分	(1) <input type="checkbox"/> 生活扶助戶中有工作能力者 (2) <input type="checkbox"/> 原住民 (3) <input type="checkbox"/> 身心障礙者 (4) <input type="checkbox"/> 中高齡 (5) <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 (6) <input type="checkbox"/> 其他 (7) <input type="checkbox"/> 犯罪被害人及其親屬 (8) <input type="checkbox"/> 更生受保護者 (9) <input type="checkbox"/> 一般 (以上擇一身分填寫)	
聯絡電話	(日間)	(夜間)	行動電話	
電子郵件				
通訊地址	郵遞區號□□□-□□	縣市	鄉鎮區市	路 段 巷 弄 號 樓
公司名稱			統一編號	
服務部門			職 稱	
公司電話	()	電話分機	公司傳真	()
電子郵件				
公司地址	郵遞區號□□□-□□	縣市	鄉鎮區市	路 段 巷 弄 號 樓
投保單位名稱			保險證號	
投保單位地址			投保單位電話	
最高學歷	(1) <input type="checkbox"/> 國小以下 (2) <input type="checkbox"/> 國中 (3) <input type="checkbox"/> 高中 (職) (4) <input type="checkbox"/> 專科 (5) <input type="checkbox"/> 大學 (6) <input type="checkbox"/> 研究所 (7) <input type="checkbox"/> 博士		畢業狀況	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
學校名稱			科系名稱	
1.是否由公司推薦參訓 (1) <input type="checkbox"/> 是 (請附企業推薦單) (2) <input type="checkbox"/> 否				
2.參加動機 (可複選): (1) <input type="checkbox"/> 為補充與原專長相關之技能 (2) <input type="checkbox"/> 轉換其他行職業所需技能 (3) <input type="checkbox"/> 拓展工作領域及視野 (4) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)				
3.結訓後之計畫: (1) <input type="checkbox"/> 轉換工作 (2) <input type="checkbox"/> 留任 (3) <input type="checkbox"/> 其它:(請說明)				
4.服務單位之行業別為: <input type="checkbox"/> 農林漁牧業 <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 水電燃氣業 <input type="checkbox"/> 營造業 <input type="checkbox"/> 批發、零售及餐飲業 <input type="checkbox"/> 運輸、倉儲及通信業 <input type="checkbox"/> 金融保險及不動產 <input type="checkbox"/> 工商服務業 <input type="checkbox"/> 社會服務及個人服務業 <input type="checkbox"/> 公共行政業				
5.服務單位是否屬中小企業(製造業、營造業、礦業及土石採取業常僱用員工數未滿二百人者或農林漁牧業、水電燃氣業、商業、運輸、倉儲及通信業、金融保險、不動產、工商服務業、社會服務及個人服務業經常僱用員工數未滿一百人者，屬中小企業。) (1) <input type="checkbox"/> 是 (2) <input type="checkbox"/> 否				
6.(1)個人工作年資____年 (2)現職單位年資____年				
本人同意個人基本資料，供本會參考，以利未來課程改善。 本人簽名：			日期：	
參訓學員身分證影本與存摺影本黏貼				
分行名稱： 分支機構代號：				

理事長：

總幹事/秘書：

承辦人：

場 地 評 選 單

07-10.

課程名稱			
課程人數		訓練期間	
評選人		日數	

場地確認	場地名稱				日數		
	場地類型	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 演講廳 <input type="checkbox"/> 其他：			電話		
	地 址						
	場地面積	坪	容納人數	人	停車空間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	
	餐 飲	供應： <input type="checkbox"/> 餐飲皆供應 <input type="checkbox"/> 僅供應飲料 <input type="checkbox"/> 僅供應餐點 型態： <input type="checkbox"/> 合菜 <input type="checkbox"/> 單點 <input type="checkbox"/> 自助式 樣式： <input type="checkbox"/> 中式 <input type="checkbox"/> 西式 <input type="checkbox"/> 日式 <input type="checkbox"/> 中式 <input type="checkbox"/> 純素食 <input type="checkbox"/> 奶蛋素					
	時 段 計 費		時段	時間起迄	金額：	其他備註	
		<input type="checkbox"/>	上午	09:00~12:00	\$NTD		
		<input type="checkbox"/>	下午	13:00~17:00	\$NTD		
		<input type="checkbox"/>	夜間	18:00~22:00	\$NTD		
		<input type="checkbox"/>	全日	09:00~17:00	\$NTD		
<input type="checkbox"/>			~	\$NTD			
其餘費用							
設 備	<input type="checkbox"/> 數位投影機 <input type="checkbox"/> 影片機 <input type="checkbox"/> 幻燈片機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影幻燈布幕 <input type="checkbox"/> 投射燈光 <input type="checkbox"/> 桌 <input type="checkbox"/> 椅 <input type="checkbox"/> 無線麥克風 <input type="checkbox"/> 有線麥克風 <input type="checkbox"/> 廣播/擴音/調音設備 <input type="checkbox"/> 講台 <input type="checkbox"/> 冷氣 <input type="checkbox"/> 其他：1.消防安檢 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 2.建築安檢 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格						
備 註	交通方式：						
評選意見	<input type="checkbox"/> 選用 <input type="checkbox"/> 不選用						

理事長：

總幹事/秘書：

填表人：

教 材 評 選 單

07-11.

課程名稱			
場地名稱		訓練期間	
評選人		日數	

教材評選	標準化	A.印製裝訂書冊 B.製作簡報檔案
	來源	<input type="checkbox"/> 依老師選擇，檢視內容與課程相符並予以尊重。 <input type="checkbox"/> 採用主管機關指定教材。 <input type="checkbox"/> 訓練小組評選填下表。
	評選意見 (勾選)	1. ()教材設計整潔。 2. ()教材內容符合訓練目標。 3. ()教材編排有序。 4. ()符合所需之專業知識與技能，並提升學員之實做能力。 5. ()能廣為訓練相關課程所採用。 6. ()符合核心能力職能養成。 7. ()能合宜作為產業關課程開授之課程教材。 8. ()教材內容適用性。 9. ()教材內容豐富性。 10.()教材內容正確性。
建議事項：		

理事長：

總幹事/秘書：

承辦人：

招 生 簡 章 報 名 表

07-12.

訓練單位名稱	
課程名稱	
報名/上課地點	
報名專線	
訓練目標	
課程內容大綱 及時數	
招訓對象 及資格條件	
遴選學員標準及 作業程序	
招訓人數	
報名起迄日期	
預定上課時間	
授課師資	
費用	
退費辦法	
說明事項	
訓練單位 報名專線	
備註	

報名：

1. 姓名 _____
2. 電話： _____
3. 電子信箱： _____
4. 連絡地址： _____

※報名前請務必仔細詳閱以上說明。

07-13.

地址：台北市中山區中山北路1段92號11樓之1
 電話：02-2551-5998 傳真：02-2536-2546
 承辦人：

親愛的 先生/小姐：您好！

非常榮幸邀請您擔任本會所舉辦之教育訓練課程，茲簡述相關事宜如下：

訓練名稱			
課程名稱			
上課時間		上課人數	
上課地點			
授課時數	共 小時。		
備忘條款	1. 有不可抗力之因素無法於預定日期與地點進行課程，並即刻將以電話與書面通知。 2. 如講師不克出席授課，請於二周前預先告知，並提供備位或建議講師，俾利後續作業。 3. 講師費以現金或匯款支付，於課程結束後當日發給。 4. 領據簽單於授課當日簽定，並確認領據金額。 5. 敬請將講義及相關教學資料，開課前二週交給聯絡人，以便印製講義；若需任何配合事項亦請預先告知，謝謝！ 6. 茹素者請提前告知哦！		

敬 祝 敬 安
 中 華 民 國 年 月 日

回 函

請傳真或 mail 至本會(laundry.roc.910325@gmail.com)謝謝！

簽名 _____ 日期 _____

■課程需求事項，請勾選

- 手提電腦 遙控筆 白板 白板筆 單槍投影機 白報紙
麥克風 網路 音響設備 其他：

■餐飲

- 葷食 素食 不需要

■款項支付方式，請勾選

- 現金 匯款，請提供匯款帳戶存摺封面影本 (需扣匯款手續30元/筆)