附件一

○○○年度訓練計畫書

訓練地點所屬縣市：

班別名稱：

班別屬性：(一) □在職班　　□職前班　（擇一勾選）

(二) □假日班　　□平日班　（擇一勾選）

(三) □全日制　　□非全日制　（擇一勾選）

訓練單位基本資料：

單位名稱		統一編號	
負責人姓名		(訓)勞保証號 (*註)	09
單位地址			
訓練地址	□□□ □同單位地址		
聯絡人		聯絡電話	
E-mail			

*註：若未曾接受本署或各分署委託或補助辦理訓練、或未向勞動部勞工保險局申請訓字號勞保証號者，可免填，惟俟審查合格核定後，應於開訓當日攜帶核定公文文件影本、負責人身分證影本、公司大小章及學員加保名冊，至勞動部勞工保險局申請。

中華民國　　年　　月　　日

壹、開班計畫表

班別名稱（及期別）	訓練起迄日期	上課時間	訓練人數	報名起迄日期	個人訓練費(元)		班次類別（註明核心課程採實體訓練或線上訓練）
					學員負擔（元）	政府負擔（元）	

（欄位如有不足，請自行增列）

貳、訓練計畫簡介

班別名稱			訓練人數：　　人
起迄日期	年　月　日至　年　月　日		訓練時數：　小時
緣　由			
目　標	一、課程目標:（應說明可以學到哪些技能，包括所要培訓職業或特定職位之職業能力技巧、知識、態度…認知） 二、就業展望:（應說明習得之技能運用之職場領域與訓後目標就業領域）		
訓練對象	（說明參加本項訓練應具有之參訓資格、身分及相關條件）		
錄訓方式	（說明本項訓練之甄試與甄試方式）		
課程大綱			
課程編配	專業課程	實習課程	其他課程
	小時	小時	小時
	合計　小時		
費　用	鐘點費：　元	勞保費：　元	材料費：　元
	學雜費：　元	行政管理費：　元	其他費用：　元
	訓練費用合計：　元	個人訓練費用單價:　元	
經費來源			
預期效益			
備　註	（核心課程採實體訓練之班次，請說明招生不足額人數是否開放完成線上訓練課程之民眾隨班附讀。）		

參、課程時間配當暨預定進度表

班別名稱：

區分		週次															
		月次															
		起迄日期 / 課目與時數															
學科	一般學科																
		A1.小計															
	專業學科																
		A2.小計															
	A.合計(=A1+A2)																
術科	B1.專業術科																
	應用實習	實作課程															
		臨床實習															
		其他實習課程															
		B2.小計															
	B.合計(=B1+B2)																
C.總計(=A+B)																	
備註																	

肆、師資名冊

<table>
<tr><td colspan="7">班別名稱：</td></tr>
<tr><td>姓　　名</td><td>性 別</td><td>年 齡</td><td>學　　經　　歷</td><td>現　　職</td><td>擔 任 課 程</td><td>備 註</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">超過師資鐘點費標準(1,000元/時)者，請具體補充說明</td><td colspan="2">師　資　之
特　殊　性</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">編　列　之
正　當　性</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

（欄位如有不足，請自行增列）

伍、就業輔導計畫表

計畫名稱：

訓練單位名稱：

班別名稱：

結訓學員就業輔導計畫、方式 (如：就業輔導機制、就業機會開拓與掌握、如何積極有效輔導學員就業等)	
可協助輔導就業之人員	人
擬結合之就業機會	
過去三年承辦相關職訓班之就業率(%) (請檢附相關就業成效證明)	
本訓練班預期達成之就業率(%) 訓後就業率之計算標準： 【(就業人數＋提前就業人數－屬公法上救助關係領取津貼就業人數)／(結訓人數＋提前就業人數－屬公法上救助關係領取津貼就業人數－提前就業人數－在職者)】*100%	

陸、經費明細表

訓練單位名稱：

班別名稱：

訓練期間：自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日

訓練人數：　　人　　訓練時數：　　小時

<table>
<tr><td rowspan="13">訓練經費項目</td><td>項目</td><td colspan="2">科目</td><td>時數</td><td>單價</td><td>小計</td></tr>
<tr><td rowspan="6">A鐘點費</td><td colspan="2" rowspan="2">A1 學科老師</td><td></td><td></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">A2 術科老師</td><td rowspan="3">臨床實習(1 班次編列上限 3 名老師)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>其他術科
(含實作課程)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">A3 助教</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">鐘點費合計 A=A1+A2+A3</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">項目</td><td>數量</td><td>單價</td><td>小計</td></tr>
<tr><td colspan="3">B 學雜費</td><td>人</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">C 材料費</td><td>人</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">D 勞工保險費(請依第 8 點第 2 項第 2 款規定編列)</td><td>人</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">E 設備使用或維護費
(按每人術科時數每小時最高 3 元為原則)</td><td>人</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">F 場地費(每場次編列上限 2,500 元，每日最多編列上午、下午各 1 場次，每班次編列上限 5 萬元，但核心課程採線上訓練者，每班次最高編列 2 萬 2 千元)</td><td>場</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">G 宣導費 (每班次編列上限 2 萬元)</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">H 行政管理費 (以鐘點費、學雜費、材料費總和之 10%為上限)</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">本班次總訓練費用 T=A+B+C+D+E+F+G+H</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">個人訓練費用單價(每人期)U=T/訓練人數</td><td></td></tr>
</table>

柒、預定材料明細表

班別名稱：							
項次	個人／共用	材料名稱	規格	單位	數量	參考單價	備註
預估訓練 1 人份材料費單價：新臺幣　　元整							

（欄位如有不足，請自行增列）

捌、計畫主持人學經歷表

班別名稱：				
姓名	中文		電話	（公）
	英文			（宅）
計畫主持人之學、經歷				

計畫主持人近三年參與之訓練計畫				
計畫名稱（班名）	擔任工作	起迄年月	主辦機關	辦理績效

提案單位之組織運作情形（並請檢附相關資料）
本計畫配置之專案人力情形