

新北市政府職業訓練中心自辦 106 年度職前訓練 國貿業務人員養成班課程簡章

◎主辦單位：新北市政府職業訓練中心

◎受訓資格：

1. 年滿15歲至65歲之失業或待業勞工且具從事國際貿易工作意願
2. 參訓學員以失業者身分在一年內（以參訓班次之結訓日起算）參加本中心所辦職業訓練以一班為限。
3. 二年內曾參加相同性質之職訓班別（以勞動部勞動力發展署及各縣市政府勞政單位所辦或補助之職訓課程為準）且未有就業紀錄（以勞保投保紀錄為準）者，不得參加同職類訓練。
4. 參訓學員於職訓班別參訓期間或訓後90天內就業輔導期者不予錄訓。
5. 在學學生非屬「勞動力」範疇，故不符合本班報名資格。

◎訓練時數：160 小時。

◎招訓人數：每班 30 人。

◎訓練內容：性別平等、基本勞工法規、職涯規劃與職場倫理、面談技巧；貿易基本概論與貿易流程、國際貿易公約與貿易條件、國際貿易基本交易條件、國際貿易磋商與簽約、國際貿易單據製作、國際金融與匯兌、國際禮儀、國際貿易運輸、國際運輸保險、國際貿易網路行銷、國際市場行銷、國際參展行銷、國際貿易索賠與商務仲裁、海關實務、信用狀、出口價格計算、進出口押匯、貿易融資、特殊貿易、職場美語貿易英文寫作與會話。

◎訓練地點及時間：

| 班別名稱 | 時數 | 報名截止日期 | 訓練期間 | 訓練地點 | 一般失業者負擔部分訓練費用 |
|-----------|-----|--------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| 國貿業務人員養成班 | 160 | 10/20 | 10/23~ 11/17 週一至週五 08：30~17：30 | 致理科技大學 （新北市板橋區文化路 1 段 313 號） | 1,825 元 |

◎報名資訊：

（一）報名方式：

1. 現場或郵寄報名：職業訓練中心 王先生 （02）8969-2150 分機2130
2. 新北市板橋區縣民大道2段7號5樓東側（板橋火車站北一A）。
3. 線上報名：請至新北勞動雲一職訓補給站之線上報名系統（網址：
<https://ilabor.ntpc.gov.tw/cloud/VocTraining>）進行職訓課程報名。

(二) 報名繳交文件：

1. 報名表（請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章）。
2. 1吋照片2張（請在背面寫上姓名）。
3. 身分證正、反面影本（請貼妥於報名表中身分證影本黏貼處）。
4. 報名參訓資格審查切結書。
5. 開訓前1個月內所申請之勞保明細表正本（填附查詢個人相關資料同意書則免）。
6. 特定對象證明文件影本（新住民及其二代應提供戶籍謄本等證明文件）。
7. 高中職（含）以上學歷證明影本1份。

◎訓練費用：

(一) 以下身份者免負擔訓練費用：

1. 就業保險被保險人失業者。
2. 特定對象之失業者。

(二) 具下列身份之失業者應自行負擔訓練費用，且訓練費用一經繳交即解繳市庫，**不予退費**。

1. 未增加保勞工保險之一般失業者
2. 職業工會被保險人且不具特定對象身份之失業者。

◎錄訓方式：

(一) 於報名截止日前未繳齊前述報名資料者，視同於未完成報名程序，不再另行通知。

(二) 完成報名人數達20人以上未逾30人：無須筆試，後續將公告錄訓名單於本中心網站。

(三) **完成報名人數達30人以上：辦理筆試，並依成績高低順序錄訓。**

(四) 筆試考題：以本中心所公告題庫為範圍，考試題目共計50題，每題2分。

筆試地點：於甄試日期前另行公告於本中心網站，無法到考者視同放棄參訓資格。

(五) 錄訓名單及課程報到資訊將於甄試後公告於本中心網站。

◎注意事項：

(一) 完成報名且無正當理由於報到當日未報到且未請假（請假以1日為限）或未能於規定期限內完成繳費者，以棄權論，**不得異議，爾後亦不得再報名相同課程**。

(二) 各班「訓練起迄日期」視報名情形做調整，若有更改將另行通知並於新北市政府職業訓練中心網站公告（網址：<http://www.vtc.ntpc.gov.tw/>）。若開班人數未達20人，不予開班。

(三) 訓練課程如有異動，隨時於本中心網站更新，請上網查閱。

(四) 報名受訓資格如有不實，學員應負一切法律責任。

(五) 課程中請勿錄音、錄影，所發給之講義及課本未經許可請勿複印，若學員因個人行為侵犯著作權，須自行負法律上責任。

(六) 課程期間若遇颱風、地震或其他天然災害，依新北市政府公告決定是否停課並擇日補課。

(七) **若錄訓學員於課程中請假時數超過總時數之8%，本中心將予以退訓。**

(八) **本班不符合申請請領職業訓練生活津貼。**

新北市政府職業訓練中心 106 年度職前訓練

「國貿業務人員養成班」報名表

報名日期： 年 月 日

填表人：_____

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|----------------|---------------------|---|-----------------------|
| 個人基本資料 | 姓 名 | | | 出生 日期 | 年 月 日 | 1 吋相片 黏貼處 |
| | 身分證號碼 | | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| | 聯 絡 地 址 | 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | |
| | 聯 絡 電 話 | (手機) (家用) | | | | |
| | 電 子 郵 件 | | | | | |
| | 學 歷 | <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 | | | | |
| 報名班別 | | 訓練 起迄日期 | 報名 截止 日期 | 上課時間 | 上課地點 | 一般失業者 負擔部分 訓練費用 |
| 國貿業務人員養成班 | | 10/23 ~ 11/17 | 10/20 | 週一至週五 8:30~17:30 | 致理科技大學 新北市板橋區 文化路1段313號 | 1,825 元 |
| 身 份 別 | <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人非自願失業者 <input type="checkbox"/> 就業保險被保險人自願失業者 <input type="checkbox"/> 參加職業工會失業者 <input type="checkbox"/> 一般身分之失業者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 中高齡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 得 知 訊 息 管 道 | <input type="checkbox"/> 1. 報紙 <input type="checkbox"/> 2. 廣播 <input type="checkbox"/> 3. 電視 <input type="checkbox"/> 4. 鄉鎮市區公所 <input type="checkbox"/> 5. 縣市政府 <input type="checkbox"/> 6. 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 7. 親友 <input type="checkbox"/> 8. 職訓中心諮詢 <input type="checkbox"/> 9. 網路 <input type="checkbox"/> 10. 其他_____ | | | | | |
| 個 人 資 料 查 詢 使 用 | <input type="checkbox"/> 同意職訓中心於提供職業訓練及就業服務時使用個人資料。 <input type="checkbox"/> 同意由本中心代為查詢勞保明細表。 <input type="checkbox"/> 不同意由本中心代為查詢勞保明細表(由個人自行申請提供)。 請您再次審閱以上資料是否填寫完整，於確認後簽章。 | | | | | 申請人簽章 |
| 報 名 資 料 審 查 | (此欄位為本中心審查資格之用，欲報名者請勿填寫) <input type="checkbox"/> 報名表(請以正楷填寫完整，並於申請人簽章處簽名或蓋章)。 <input type="checkbox"/> 1 吋相片 2 張(背面請以正楷寫上姓名與班別)。 <input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本各 1 份(貼妥於身分證影本黏貼處)。 <input type="checkbox"/> 開訓前近 1 個月勞保明細表正本 1 份(填寫查詢個人相關資料同意書則免附)。 <input type="checkbox"/> 報名參訓資格審查切結書。 <input type="checkbox"/> 高中職(含)以上學歷證明影本 1 份。 <input type="checkbox"/> 特定對象文件 1 份。(新住民及其二代請檢附戶籍謄本) | | | | | |

新北市政府職業訓練中心106年度職前訓練

「國貿業務人員養成訓練班」

身分證影本黏貼處

班別：

姓名：

學號：

身分證正面影本

身分證反面影本

查詢個人相關資料同意書

本人_____報名參加 新北市政府職業訓練中心 辦理 國貿業務人員養成班 訓練課程，並已瞭解下列內容，同意由勞工主管機關、公立職訓機構、公立就業服務機構及據點或上開訓練單位查詢本人就業保險、勞工保險、網際網路就業服務系統以及資遣通報系統、戶政系統等相關資料：

一、適用對象：年滿 15 歲以上之本國之國民、持有效居留證之外籍配偶及獲准依親居留、長期居留或定居之大陸地區配偶等報名參加職業訓練課程者。

二、內容：報名參加職業訓練課程者，需同意勞工主管機關、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其就業保險、勞工保險、本局網際網路就業服務系統以及資遣通報系統、戶政系統等相關資料後，方可受理報名職訓課程之申請；若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業及課程結束後之就業追蹤。

三、保密：本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理。

此致

新北市政府職業訓練中心

立切結書人：

(簽章)

身分證/統一編號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

報名參訓資格審查切結書

本人 _____ 報名參加 新北市政府職業訓練中心 辦理 **國貿業務人員養成班** 訓練，已詳閱招生簡章規定，並已確認本人非在職勞工、自營作業者、公司或行(商)號負責人，且符合下方身分及資格，並確實勾選無誤。如有不實，本人願意放棄參加筆試、口試、錄訓及申請職業訓練生活津貼資格，並負一切法律責任。

身分：

一、本人身分為：（下列選項請擇一勾選）

- ☐ 年滿 15 歲以上失業或待業勞工，目前無勞保加保紀錄。
- ☐ 年滿 15 歲以上失業或待業勞工，加保職業工會、農會、漁會或屬裁減續保、職災續保身分者，惟確實無工作。

資格：

二、學歷：（下列選項請擇一勾選）

- ☒ 報名之班級未具有學歷限制。
- ☐ 具備報名班別所規定需具備學歷之畢業證書、證明文件。

三、工作經驗或證照：（下列選項請擇一勾選）

- ☒ 報名之班級未具有工作經驗或證照限制。
- ☐ 具備報名班別所規定之工作證明文件、技術士証照。

聲明事項

四、就業保險被保險人非自願離職者身分：（下列選項請擇一勾選）

- ☐ 本人具有就業保險被保險人非自願離職者身分。
- ☐ 本人未具有就業保險被保險人非自願離職者身分。

五、本人已充分瞭解下列規定，不得免責：（下列選項請擇一勾選，勾選“否”者，不得報名）

☐ 是 ☐ 否

- 報名學員如有下列情事之一者，不予錄訓【下列參訓歷史統計範圍以參加本署及分署自辦、委外或補助辦理之職前訓練課程或班次為限】：
 - (1) 報名班次之報名截止日尚處於前次結訓班次之訓後 90 日就業輔導期間。
 - (2) 開訓日前一年內曾參加職前訓練課程，且因請假、曠課時數或其他可歸責於學員事由而被退訓。
 - (3) 開訓日前二年內重覆參加相同班名之職前訓練課程（含中途離、退訓，但不含遞補期限內離訓者）。
 - (4) 開訓日前二年內已有 2 次(含)以上職前訓練參訓紀錄（含中途離、退訓，但不含遞補期內離訓者），且於結訓後 90 日內均無就業效果或紀錄。但可提供開訓日前二年內確有投保勞工保險（不含職業工會、農會、漁會及公法救助關係領取津貼之保險者）之受僱事實證明文件者，不在此限。
- 同時具有符合「就業保險法」第 11 條規定非自願離職者身分及「就業服務法」第 24 條第 1 項各款所列特定對象失業者身分時，應依「就業促進津貼實施辦法」規定，優先以就業保險被保險人非自願離職者身分請領「就業保險法」所定之職業訓練生活津貼，惟未能於報名之班次開訓前確認身分為就業保險被保險人非自願離職者，得依規定請領「就業促進津貼實施辦法」所定之職

業訓練生活津貼。但如發現 2 年內曾領取「就業保險法」及「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼合計超過 6 個月者（身心障礙者為 12 個月），將依規定追繳溢領之「就業促進津貼實施辦法」職業訓練生活津貼。

此致

新北市政府職業訓練中心

立切結書人：（簽章）

身分證統一編號：

法定代理人：（簽章）[未滿二十歲之未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意]

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日