**澎湖縣112年度志工基礎教育訓練實施簡章**

1. **活動目的：**

依據志願服務法，落實志工基礎教育訓練，加強宣導志願服務理念，以結合志工新秀推展志願服務工作。

**二、指導單位：**澎湖縣政府

**三、主辦單位：**澎湖縣志願服務推廣中心

**四、活動時間：**(1)日期：112年5月20日

(2)時間：08：20～12：30、14：00～16：00

**五、****活動地點：**湖西鄉菓葉健康園區

**六、參加對象及人數：**各目的事業所屬志工，且未曾接受志工基礎訓練者，共計40人。

**七、活動內容及授課講師：**

授課講師：李文祝老師

基礎訓練為3堂課；總計6小時。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程內容 | 授課講師 |
| 08：00~08：20 | 報到 |  |
| 08：20~10：20 | 志願服務的內涵及倫理 | 李文祝老師 |
| 10：20~10：30 | 休息片刻 |  |
| 10：30~12：30 | 志願服務法規之認識 | 李文祝老師 |
| 12：30~14：00 | 午餐 |  |
| 14：00~16：00 | 志願服務經驗分享 | 各運用單位 |

**八、報名方式：**

1.**由****運用單位統一報名，****個人報名則由本中心協助分配志願服務運用單位**。

2.採現場報名或傳真報名、E-mail報名、FB粉絲頁報名。

3.洽詢方式

◎洽詢電話：06-9211633

◎傳真：06-9211675

◎中心地址：澎湖縣馬公市大賢街160號2樓

◎E-mail：[pvolspc@gmail.com](mailto:pvolspc@gmail.com)

◎FB粉絲頁：澎湖縣志願服務推廣中心

**九、報名日期：**(1) 112年4月15日至5月15日。

**十、報名時間：**上班時間：08：30～12：00、14：00～17：00。

**十一、****預期效益：**

1.預期達計畫人數80%以上之志工完成本次訓練。

2.強化志工從事社會服務心念，藉以推動社會參與志願服務之風氣。

3.透過訓練讓志願服務工作更有效率地發揮，並將志願服務與關懷的行動力擴及至各社區生根萌芽。

**十二、注意事項：**

1.缺課時數超過2小時以上者不接受報到；不頒發結業證書。

2.課程請務必全程參加，勿冒名頂替上課，並於上課開始前完成簽到手續。

3.備有餐盒（請自備環保餐具），現場不提供杯水，請自行攜帶裝水容器。

4.如有年幼子女陪同上課，請自行安排保姆照料。

**澎湖縣志願服務推廣中心**

**澎湖縣112年度志工基礎教育訓練報名表**

**※上課日期：112年5月20日**

1.報名方式：各運用單位統一報名。採現場、傳真、電子信箱或FB粉絲頁報名。

2.洽詢電話：06-9211633、傳真電話：06-9211675、　E-ｍail：[pvolspc@gmail.com](mailto:pvolspc@gmail.com)

3.課程地點：湖西鄉菓葉健康園區

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱： |  | | |
| 聯 絡 人： |  | E-MAIL： |  |
| 聯絡電話： |  | LINE ID： |  |
| 單位地址： |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 身分證號碼 | 出生年月日 | 聯絡電話 | 聯絡地址 | 葷/素 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

注意事項：

1.請確實填寫姓名、身分證號碼、出生年月日，將使用於結業證書上，屆時發放結業證書資料有錯誤時，**重新製作須酌收費用**。

2.完訓後再接受社福類特殊訓的完訓，紀錄服務冊由各運用單位自行蒐集必備資料文件，並完成衛福部志願服務資訊整合系統資料登入後，於線上完成手冊申請，各運用單位再備申請名冊及申請人一吋照片送澎湖縣志願服務推廣中心製作志願服務紀錄手冊。

3.報名表欄位不足時請自行增列。

**澎湖縣志願服務推廣中心**

**112年度志工基礎教育訓練個人報名表**

**※上課日期：112年5月20日**

1.報名方式：採現場、傳真、電子信箱或FB粉絲頁報名。

2.洽詢電話：06-9211633、傳真電話：06-9211675、　E-ｍail：[pvolspc@gmail.com](mailto:pvolspc@gmail.com)

3.課程地點：湖西鄉菓葉健康園區

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： |  |
| 身分證號碼： |  |
| 出生年月日： |  |
| 住址： |  |
| 聯絡電話： |  |
| E-MAIL： |  |
| LINE ID： |  |
| 葷/素： |  |

**澎湖縣志願服務推廣中心**

**澎湖縣112年度志願服務人員特殊教育訓練實施簡章**

1. **活動目的：**

強化志工專業服務知能；培育從事志工服務之人員，共同推展志願服務工作。

**二、指導單位：**澎湖縣政府

**三、主辦單位：**澎湖縣志願服務推廣中心

**四、活動時間：**(1)日期：112年5月21日

(2)時間：08：20～11：40、13：30～16：40

**五、活動地點：**湖西鄉菓葉健康園區

**六、參加對象及人數：**

澎湖縣政府祥和計畫、非祥和計畫志願服務隊志工(社會福利類)，且已完成志工基礎訓練領有結業證書者，共計40人。

**七、活動內容及授課講師：**

授課講師：李文祝老師

特殊訓練為4堂課；總計6小時。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程 | 授課講師 |
| 08：20~08：30 | 報到 |  |
| 08：30~10：30 | 社會福利概述 | 李文祝老師 |
| 10：30~10：40 | 休息片刻 |  |
| 10：40~11：40 | 社會資源與志願服務 | 李文祝老師 |
| 11：40~13：30 | 午餐 |  |
| 13：30~14：30 | 綜合討論 | 李文祝老師 |
| 14：30~14：40 | 休息片刻 |  |
| 14：40~16：40 | 運用單位業務簡介及工作內容說明(含實習) | 各運用單位 |

**八、報名方式：**

1.由運用單位統一報名，不接受現場報名。

2.運用單位親自到志推中心報名或傳真報名、E-mail報名、FB粉絲頁報名。

3.洽詢方式

◎電話：06-9211633

◎傳真：06-9211675

◎本中心地址：澎湖縣馬公市大賢街160號2樓

◎E-mail：[pvolspc@gmail.com](mailto:pvolspc@gmail.com)

◎FB粉絲頁：澎湖縣志願服務推廣中心

**九、效益**

1.預期40人完成本次訓練，並取得社會福利類志工特殊訓練結業證明書。

2.協助受訓志工取得或申請志願服務紀錄冊。

3.提供實務經驗，以提升此專業工作的志工們專業知識及專業能力。

**十、報名日期：**(1) 112年至4月15日至5月15日。

**十一、報名時間：**上班時間：08：30～12：00、14：00～17：00。

**十二、注意事項：**

1.缺課時數超過2小時以上者不接受報到；不頒發結業證書。

2.課程請務必全程參加，勿冒名頂替上課，並於上課開始前完成簽到手續。

3.備有餐盒（請自備環保餐具），現場不提供杯水，請自行攜帶裝水容器。

4.如有年幼子女陪同上課，請自行安排保姆照料。

**澎湖縣志願服務推廣中心**

**澎湖縣112年度志工特殊教育訓練報名表**

**※上課日期：112年5月21日**

1.報名方式：各運用單位統一報名。採現場、傳真、電子信箱或FB粉絲頁報名。

2.洽詢電話：06-9211633、傳真電話：06-9211675、　E-ｍail：[pvolspc@gmail.com](mailto:pvolspc@gmail.com)

3.課程地點：湖西鄉菓葉健康園區

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱： |  | | |
| 聯 絡 人： |  | E-MAIL： |  |
| 聯絡電話： |  | LINE ID： |  |
| 單位地址： |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 身分證號碼 | 出生年月日 | 聯絡電話 | 聯絡地址 | 葷/素 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

注意事項：

1.請確實填寫姓名、身分證號碼、出生年月日，將使用於結業證書上，屆時發放結業證書資料有錯誤時，**重新製作須酌收費用**。

2.完訓後，紀錄服務冊由各運用單位自行蒐集必備資料文件，並完成衛福部志願服務資訊整合系統資料登入後，於線上完成手冊申請，各運用單位再備申請名冊及申請人一吋照片送澎湖縣志願服務推廣中心製作紀錄服務手冊。

3.報名表欄位不足時請自行增列。

**澎湖縣志願服務推廣中心**

**112年度志工特殊教育訓練個人報名表**

**※上課日期：112年5月21日**

1.報名方式：採現場、傳真、電子信箱或FB粉絲頁報名。

2.洽詢電話：06-9211633、傳真電話：06-9211675、　E-ｍail：[pvolspc@gmail.com](mailto:pvolspc@gmail.com)

3.課程地點：湖西鄉菓葉健康園區

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： |  |
| 身分證號碼： |  |
| 出生年月日： |  |
| 住址： |  |
| 聯絡電話： |  |
| E-MAIL： |  |
| LINE ID： |  |
| 葷/素： |  |