


115年「手語翻譯乙級證照培訓班」招生

115.03.02

~歡迎有意報考手語翻譯乙級證照的朋友一起加入我們的學習行列~

一、指導單位： 屏東縣政府

二、主辦單位： 社團法人屏東縣聲暉聽障協進會

三、協辦單位：社團法人屏東縣聲暉聽障協進會祥和計畫志工隊

四、報名對象：凡具有手語翻譯丙級證照者皆可報名，限額人數為 15 名。

(屏東縣手語翻譯暨同步聽打窗口具有丙級證照翻譯員優先錄取；其餘名額，開放予非本窗口之民眾)。

五、培訓日期：07/04、07/05、07/18、07/19、08/01、08/02、08/15、08/16
08/29、08/30、09/19、09/20

早上 09 時至 12 時，下午 13 時至 16 時；共計 12 堂課 72 小時。

六、培訓地點：屏東市

七、講 師：李佳吉老師

八、費 用：免繳報名費，為珍惜資源及提昇學員出席率，錄取人員需繳交保證金 1000 元。課程中請假時數未達 12 小時，保證金於課程結束後退還。請假時數逾 12 小時者，視為同意將保證金捐予相關社會福利機構。

九、報名日期：即日起至 115 年 06 月 25 日(星期四)下午 17 時截止報名，錄取名單公佈於「屏東縣手語翻譯暨同步聽打服務窗口」Line 首頁 (ID: 7372174)。

(具手語翻譯丙級證照者優先錄取。)

十、本會會址：900 屏東市建豐路 180 巷 35 號 ☆聯絡人：黃專員

◆聯絡電話：08-7372174 ◆傳真：08-7354930

十一、特殊情況應變：報名人數若未達 10 人，本會有權將活動延後辦理並另行通知。



屏東縣 115 年「手語翻譯乙級證照培訓班」報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生年月日	年 月 日
服務單位		職 稱	
通訊地址	□□□	電 話	
		傳 真	
E-mail		手 機	
丙級證照 考取年度		課程訊息來源	

※ 本表請傳真至 08-7354930 ※ ★報名表後，請來電確認，以免影自身權益★