

報名參訓資格審查切結書

本人_____報名參加 花蓮縣政府原住民行政處委託臺灣基督教門諾會醫療財團法人 辦理 照顧服務員線上課程完訓術科專班 訓練，已詳閱招生簡章規定，並已確認符合下方報名身分及報名資格，且確實勾選無誤，如有不實，本人願意放棄參加筆試、實習課程、錄取資格，並負一切法律責任。

壹、報名資格：

- 一、設籍本縣之原住民，且年滿 16 歲以上者。
- 二、參訓者身體健康狀況良好，無不良嗜好及傳染病者。
※備註：參訓者需繳交地區醫院以上之 6 個月內體檢表一份，三個月內體檢表一般健康體檢《含胸部X光攝影檢查、B型肝炎表面抗原及抗體檢查、糞便細菌培養、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查(含痢疾阿米巴原蟲)、血液常規及生化、尿液檢查》，並無傳染疾病者。有擔任長期照護服務工作熱忱或現已擔任長期照護服務工作者。
- 三、已於線上完成課程衛生福利部長期照顧專業人員數位學習平台完成線上核心課程(<https://ltc-learning.org/mooc/index.php>) 課程內容以該數位學習平台所列照顧服務員課程辦理；並提供報名截止日前 6 個月內之線上課程學習證明。(113/4/25~10/24期間完成者)
- 四、具照顧能力，有擔任長期照護服務工作熱忱或現已擔任長期照護服務工作者。

此致 花蓮縣政府原住民行政處

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