

106 學年度第一學期「樂齡大學」歡喜作伙來學習~

一、招生對象：

- 1、年齡：年滿50歲之國民(民國56年前出生)，年滿55歲以上者優先。
- 2、健康：身體健康情況良好(行動不需扶持，無照護需求，生活能自理者)。
- 3、學歷：不限學歷，需識字。

二、招生人數：每班招收以50人為原則(舊生25人，新生25人)，優先保留2個「亟需關懷之55歲以上國民」名額。

※「亟需關懷之55歲以上國民」相關費用減免規劃如下：

- 1、收入層面：領有縣市政府所核發之低收入戶或中低收入戶證明書者：
 - (1) 低收入戶學員：報名費全免；
 - (2) 中低收入戶學員：報名費減免 1/2。
- 2、身心障礙：報名之學員本人持有身心障礙手冊者：
 - (1) 重度：報名費全免；
 - (2) 中度：減免 1/2；
 - (3) 輕度：減免 1/3。

三、課程資訊：

學期	課程名稱	課程時間/時數
106 學 年 度 上 學 期	始業式/校園巡禮介紹	09/25 星期一 11:00~14:30
	創意彩陶藝術	09/26~12/05 星期二 09:00~12:00
	打造活力老化的快樂工程	09/26~12/05 星期二 13:30~16:30
	健人就是腳勤-肌力、平衡、敏捷	09/28~11/02 星期四 14:00~16:00
	銀髮族的營養與保健	10/02~12/11 隔週一 14:00~16:00
	生物科技與健康人生	12/12~01/16 星期二 10:00~12:00
	滑入數位科技世代	12/20~01/10 星期三 14:00~17:00
	生活環境健康講座	12/19 星期二 14:00~16:00
	歲末感恩活動	12/22 星期五 (暫定)
	結業式	01/16 星期二 12:00~13:30

1. 全數課程可自行選修，唯本校保留變更課程之權力。
2. 中餐費用由學員自理，本單位可代訂便當。
3. 少部分課程可能另酌收材料費。
4. 校外參訪與代間活動將於學期中擇期舉行。

四、課程期間：106年09月25日至107年01月16日，共110小時，16週。

五、上課地點：國立中山大學國際研究大樓。

六、報名日期：8月14日(一)下午2:00起，額滿為止。

七、報名方式：

- 1、請於8月14日(一)下午2:00至中山大學產學處推廣教育組現場報名(80424 高雄市鼓山區蓮海路70號 國際研究大樓4F4001室)。
- 2、委託代理人報名請備妥資料，每人限代理1人。
- 3、將依教育部規範學員身分與文件完備度篩選報名學員至額滿為止。

八、收費標準：一學期2,000元(含講師鐘點費、講義印刷費、場地費、參訪用交通費、旅遊平安保險、餐費及雜支等)。汽車停車證需另外事先辦理：\$800/半年。

九、繳費辦法：現場繳費。

十、注意事項：

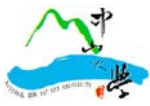
- 1、報名填寫不全及證件不齊者，恕不受理。
- 2、以招收50名以內為原則，最低開班人數30人，人數不足恕不開班。
- 3、以繳交報名表及完成繳費者優先錄取，低收及身心障礙二項合計以至多二個名額為原則。
- 4、本課程至少包含一次校外教學或藝文活動。
- 5、樂齡大學學員未具正式學籍故無加保學生平安保險。

十一、本課程係獲教育部補助課程，參加學員需配合以下事項：

- 1、填寫課程滿意度分析等調查作業。
- 2、學員修習滿一學期，缺課未超過十分之一，結業時發給結業證書。
課程中有事可請假，請假亦列入缺課時數統計。

十二、更多招生資訊，歡迎參考 <http://ceo.oiccea.nsysu.edu.tw/>

課程諮詢電話：(07) 5252000#2712 陳懿珊小姐



國立中山大學 106 學年度樂齡大學報名表

附件一

姓名	身分證 字號	出生 日期	年	月	日	相 片 請貼最近六個月內 二吋光面 脫帽半身正面相片
最高學歷	<input type="checkbox"/> 無 <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"/> 研究所以上					
通訊地址	郵遞區號□□□-□□ □□□□市/縣□□區					
緊急 連絡人	姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____ 手機：_____					
聯絡電話	電話：(____) _____ 手機號碼：_____ LINE ID：_____ 是否願意加入中山樂齡群組： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
E-mail 信箱				膳食習慣 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食		
退休前職業	服務單位：_____ 職稱：_____					
專 長 (可複選)	<input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 國畫 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 烘焙 <input type="checkbox"/> 樂器 <input type="checkbox"/> 其他_____					
電腦應 用力	<input type="checkbox"/> 完全不會使用 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 熟練 <input type="checkbox"/> 精通					
志 工 經 驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明_____					
報名本次活動為： <input type="checkbox"/> 自行參與 <input type="checkbox"/> 與配偶同行(配偶姓名：_____) <input type="checkbox"/> 與親友同行(親友姓名：_____)						
是否有意願參與本校自主學習社團？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
身分證影本黏貼處 (正面)			身分證影本黏貼處 (反面)			
檢附資料： <input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 健康狀況調查表 <input type="checkbox"/> 學費			※ 課程 50 人額滿，依報名先後順序決定。			
如何取得課 程資訊來源		<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 廣播電台 <input type="checkbox"/> 捷運廣告 <input type="checkbox"/> 公車廣告 <input type="checkbox"/> 學校網頁 <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> 其他_____				

- 一、本表資料均屬實，若有資料不實、報名已超額或字跡模糊無法辨識，學校得拒絕本人之報名。
- 二、個人不得提供身分資料供他人參訓或代他人參訓。
- 三、本人已仔細閱讀招生簡章內容，並符合報名 106 學年度第 1 學期樂齡大學計畫資格。

學員簽名：_____

健康狀況調查表

本活動大部份時間在校園內進行，部份時間會安排至校外進行體驗及機構參訪。

為確保活動期間您的安全，我們希望對您的健康狀況多一點了解，作為課程活動規劃之參考。請確實填寫本調查表，內容屬個人資料，本單位絕對保密，謝謝合作!

姓名：	性別：	年齡： 歲
1. 請自評您的健康狀況	<input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 差	
2. 指定之醫療院所	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 榮民總醫院 <input type="checkbox"/> 長庚醫院 <input type="checkbox"/> 義大醫院 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
3. 您是否有規律運動的習慣？	<input type="checkbox"/> 是，您的運動是： <input type="checkbox"/> 慢跑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 健走 <input type="checkbox"/> 球類運動 <input type="checkbox"/> 瑜珈 <input type="checkbox"/> 養生操 其他：_____	
	<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
4. 您最近一年內曾否住院過？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否	
5. 您是否需要定期服用藥物？	<input type="checkbox"/> 是，目前服用的藥物為：_____	
	<input type="checkbox"/> 否	
6. 您是否曾接受過外科手術？	<input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否	
7. 您目前是否有以下健康狀況？	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 心悸 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 腰椎疾病 <input type="checkbox"/> 無法久站 <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	<input type="checkbox"/> 無	

國立中山大學 106 學年度「樂齡大學」計畫

活動切結書

本人身體健康良好，自願參加教育部委託中山大學辦理之「樂齡大學」活動及課程，活動期間若發生純屬本身健康、安全、意外事件，當自行處理並負責，與貴校無涉，特立此切結。此致

國立中山大學

本人同意健康狀況調查表內容作為「樂齡大學」計畫健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。

(填寫以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽署)

參加者 **親自簽名**：_____

日期：106 年 月 日