

## 國立臺東大學產學營運暨推廣教育處招生簡章

# 106 學年度樂齡大學(第二學期)

**主辦單位：**國立臺東大學產學營運暨推廣教育處-推廣教育中心。

**課程依據：**依據教育部 106 年度教育部補助大學校院辦理樂齡大學計畫辦理。

**課程目的：**

臺東縣幾無大型工業及加工製造產業，因此，就業機會有限導致人口外流嚴重，依據 2011 年的縣政統計資料，相關顯示：全縣總人口數為 219,540 人，55 歲以上人口為 66,303 人，佔 30% 強，顯見臺東縣已朝向「高齡社會」邁進。

為強化縣民妥為規劃老年期生活，實踐「大學法」所列大學應負服務社會之責任，並依據「教育部補助辦理樂齡教育活動實施要點」，結合臺東大學豐富的教學資源，提供高齡者使用，以提升國內高齡教育教學品質，特別規劃開辦「106 年度臺東樂齡大學」計畫。

**上課時間與修習學分：**

1. 預計開課時間:107年03月05日至107年05月30日(共計13週)，每週一、三、五上午9:00-12:00上課。
2. **報名資格：年滿 55 歲以上之一般民眾，未參加過本校樂齡大學課程者。**
3. 上課地點：臺東大學臺東校區(台東市中華路一段684號)。

**報名方式：**親自或委託報名，並繳交報名費 200 元以及材料費 500，總計 700 元。

**報名費繳費時間：**107 年 02 月 12 日起至 107 年 2 月 27 日止，提前額滿則網頁公布停止招生(週一至週五上午 9:00-下午 4:30)

**繳交證件：**報名表、身分證影本、2 吋照片一張(請貼妥於報名表上)。

**課程費用：**教育部補助。

**報名地點：**臺東大學臺東校區行政大樓一樓 產學營運暨推廣教育處-推廣教育中心辦公室，  
Tel：(089)352-259。

**注意事項：**

1. 本班預計招收新生 20 人，超額時依報名資格及先後次序錄取。
2. 以未曾參與本校樂齡大學計畫者或出席率良好之舊生優先錄取。
3. 請假標準按本校學則規定，超過標準者將不發給結業證書。
4. **退費規定：**學員完成報名繳費後，因故退學者，應依下列標準退費(專科以上學校推廣教育實施辦法規定)：  
(一) 學員自報名繳費後至實際上課日前退學者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成。自實際上課之日算起未逾全期三分之一者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之半數。在班時間已逾全期三分之一者，不予退還。  
(二) 已繳代辦費應全額退還，但已購置成品者，發給成品。因故未能開班

上課，則全額退還已繳費用。

**研習課程內容如附件**

上課時間：民國 107 年 03 月 05 日-05 月 30 日(每週一、三、五上午 9:00-12:00 上課)

※課表：將參酌新組成之樂齡學會會員需求，訂定最適宜之課程內容。

**開課及其他注意事項：**

- 一、請假準則：學員請假時數不得超過一學期時數的三分之一。
- 二、本班報名註冊後應按上述規定出席上課。
- 三、本校得適當調整本課程內容、時段、上課教室及師資。
- 四、報名後，請密切注意本校產學營運暨推廣教育處網站相關最新訊息。
- 五、本班為非學分班不授予學分證明，學員修讀期滿，發給結業證明書。
- 六、未盡事宜則按本校相關規定辦理。

107.02.07

# 國立臺東大學 106 學年度 樂齡大學(第二學期) 報名表

姓名				請粘貼二吋 照片一張
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
出生年月日	民國	年	月 日，_____歲	
電話	住宅：( )	手機：		
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
E-mail 信箱		膳食習慣	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 素食
目前職業	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 仍在工作	服務單位：	職稱：
退休前職業	服務單位：		職稱：	
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"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 其他			
專長	<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(可複選)			
	<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樂齡大學自主學習社團？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
參與本課程的動機：				
對本課程之期待：				

本人保證上表各欄所填均屬事實，如有不實，願依貴校校規處理，並已詳閱簡章內所有規定且同意按照規定辦理。

報名者簽章：\_\_\_\_\_ (請親自簽名)

中華民國 107 年 月 日

# 健 康 狀 況 調 查 表

本課程大部份時間在國立臺東大學臺東校區進行，部份時間會安排校外進行文化體驗及參訪。為確保課程與活動期間您的安全，本校希望對您的健康狀況多一點了解，作為課程與活動調整之參考。請確實填寫本調查表，內容本校絕對保密，謝謝您的配合！

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"/> 基督教醫院 <input type="checkbox"/> 署東醫院 <input type="checkbox"/> 馬偕醫院 <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 <input type="checkbox"/> 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		

本人同意健康狀況調查表內容作為臺東大學「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。

(填寫好以上資料，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：107 年    月    日