

國立臺東大學推廣教育中心招生簡章

109 學年度樂齡大學(第一學期)

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 109 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：

根據國家發展委員會 2016 年出版之「中華民國人口推計(105 至 150 年)」指出，我國於 2018 年 3 月比率超過 14%，成為「高齡社會」；目前 2019 年 12 月比率為 15.21%；預估 2026 年此比率將再超過 20%，我國將成為「超高齡社會」之一員。

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「109 年度臺東縣樂齡大學」計畫。

開課時間：民國 109 年 09 月 23 日-12 月 18 日(每週一、三、五 上午 9:00-12:00)

上課地點：臺東大學臺東校區(臺東市中華路一段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 600，總計 800 元。

報名時間：109 年 08 月 31 日起至 109 年 09 月 18 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 17:30)

繳交證件：報名表、健康狀況調查表、身分證正反面影本、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：臺東大學臺東校區教學大樓一樓 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. 招收年滿 55 歲，未曾參加過樂齡大學之民眾，超額時依報名資格及先後次序錄取。
2. 新生招收未達招生人數則遴選出席率良好之舊生錄取。
3. 本班次最高招生 30 人。
4. 請假標準按本校學則規定，超過標準者將不發給結業證書。
5. 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 109 年 09 月 23 日- 12 月 18 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。

109.8.24

國立臺東大學 109 學年度 樂齡大學(第一學期) 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：			
緊急聯絡人	姓名(關係)			
	電 話	住宅：() 手機：		
聯絡地址	□□□□			
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_____			
訊 息 管 道	<input type="checkbox"/> 網路訊息 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 推廣教育中心櫃台 <input type="checkbox"/> 海報公告 <input type="checkbox"/> 其他，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：)				
是否想繼續進修取得大學文憑或修習大學部學分？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
參與本課程的動機：				

對本課程之期待：

說明：請報名者詳閱以下規範，確認同意後於下方簽名。

- 一、 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。
- 二、 國立臺東大學重視並保護您的個人資料。當您在報名時，表格會需要向您蒐集必要的個人識別資料，包括：姓名、電子郵件信箱、聯絡地址、聯絡電話、身分證字號等資料，以便為您提供服務。在您提供個人資料之前，請詳閱下列告知事項，以維護您的權益。
 - (一)本校線上報名系統或紙本報名表格依個人資料保護法等相關法令規定，在主管機關所核准之特定目的範圍內蒐集您的個人資料。
 - (二)個資之類別：
C001 識別個人者：姓名、電子郵件信箱、聯絡地址、聯絡電話等資料。
C003 政府資料中之辨識者：身分證字號或護照號碼（外國人）。
 - (三)個人資料利用之期間、地區：本校報名之網頁或紙本表格。
 - (四)個人資料利用之對象、方式：本校基於服務之特定目的內，報名相關資料將留存於相關組室，供服務目的內處理利用。
 - (五)相關資訊：報名者就查詢有關之資訊，除可至本校官網查詢外，亦可來電詢問。
 - (六)本校報名基於上述原因而需蒐集、處理或利用您的個人資料時，您可以自由選擇是否提供您的個人資料。若您選擇不提供個人資料或提供不完全時，您將無法進行報名及上述各項相關權益。
 - (七)您瞭解此同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本校蒐集、處理及利用您的個人資料之效果。

報名者簽章：_____（請親自簽名）

中 華 民 國 1 0 9 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！

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：109年 月 日