

建國科技大學 108 學年度第二學期樂齡大學招生簡章及報名表

一、 課程特色：

本期樂齡課程以綠能科技與樂活休閒為核心，聘請專業一流的教師團隊授課，期間並辦理兩次戶外教學參訪活動。

二、 主、承辦單位：

1. 主辦單位：教育部終身教育司
2. 承辦單位：建國科技大學 推廣教育與訓練中心
3. 執行單位：美容系

三、 招生人數、對象及說明：

1. 人數：30 名（含優先保留 5 個名額予低收及中低收入者，報名時請提供區公所證明），若報名人數超過名額，將由承辦單位抽籤辦理。
2. 對象：年滿 55 歲國民優先，身體健康狀況良好，可行動不需扶持，無照護需求者，不限學歷；未曾參與本校樂齡大學課程者優先錄取。
3. 說明：上課地點皆有電梯設施可供使用。

四、 收費與退費方式：

收費：於開學當天繳交學費 1,500 元、材料費 1,000 元（低收入者減半為 500 元，請附區公所證明）。預計用途：講義教材費、DIY 課程材料費、部分活動之餐費或茶敘費、課務雜支等。

五、 課程期程及結業證書：

1. 本期課程期程自 109 年 3 月 5 日至 109 年 6 月 18 日，每週四、週五上課，8：30~11：30 止，共計 108 小時，歡迎報名共學。
(確定上課時間依開學後課程表為主)
2. 修習期滿，學員出席達總學習時數百分之九十者，由本校核發結業證書。
(課程期間若請假，將列入統計出席時數，做為下期錄取之參考。)

六、 上課地點：建國科技大學專業教室（彰化市介壽北路 1 號）

七、 報名期限及方式：

即日起至 109 年 2 月 27 日截止，請攜帶身分證親洽本校推廣教育與訓練中心（圖文大樓地下一樓）報名，填表後始完成報名手續，歡迎來電洽詢。
(電話 04-7111111 轉 2204 黃小姐)

八、 報名結果通知：

錄取名單將於 109 年 3 月 2 日後公告於本校推廣教育與訓練中心最新消息。

**108 學年度第二學期建國科技大學
樂齡大學報名表 第 次參加**

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	請粘貼二吋 照片一張
出生年月日	民國 年 月 日， 歲				
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
退休前職業	服務單位：			職稱：	
學 歷	<input type="checkbox"/> 不識字 <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				
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 _____				
電腦應用能 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 _____				
申請汽機車 通 行 證	<input type="checkbox"/> 無需申請 <input type="checkbox"/> 汽車車牌(請填入車牌號碼): _____ <input type="checkbox"/> 機車車牌(請填入車台號碼): _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____				
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：					

108 學年度第二學期建國科技大學「樂齡大學」健康狀況調查表

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"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 漢銘醫院 <input type="checkbox"/> 秀傳紀念醫院 <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	
8.您認為自己的身體狀況適合參加此次戶外活動？	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	

本人同意本調查表內容作為「樂齡大學」計畫健康評估之依據，所填答之內容本人已確認無誤並同意參加本次活動。(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： 年 月 日