

# 致理科技大學 110 學年度第 2 學期「樂齡大學」招生簡章

## 一、招生對象：

- 1、年齡：年滿 55 歲之國民優先。
- 2、健康：身體健康情況良好（行動不需扶持，無照護需求）。
- 3、學歷：不限學歷。
- 4、依據教育部規定未曾參與本校樂齡大學課程者優先錄取，新生及舊生比例採 1:1 為原則；但以完成繳交學雜費為錄取前提。
- 5、亟需關懷之 55 歲以上國民保障名額 3 位，若人數超過則抽籤決定。提供縣市政府核發之中、低收入戶及身心障礙證明，自付費用可減免至 1,500 元。

二、課程特色：鼓勵銀髮族終身學習，加強銀髮族生活相關技能，課程涵蓋高齡相關課程、生活新知、健康休閒、學校特色課程、代間課程、及校外參訪等。

三、招生人數：預計 25~30 人。以完成繳交學雜費者為優先錄取對象。但如新生超過 15 人及舊生超過 15 人且尚未完成繳交學雜費之報名者，則於 2 月 8 日下午就超過部分人數公開抽籤後公告錄取名單。

四、收費標準：每人一學期學雜費 3,000 元整，於 1 月 11 日起至 2 月 15 日第一次上課繳交。

五、退費標準：依教育部專科以上學校推廣教育實施辦法第十七條規定：學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳學雜費等各項費用之九成。自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還學雜費之半數，若開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。

六、上課日期：自 111 年 2 月 15 日起至 111 年 6 月 21 日止。

上課時間：每週二 09:20~16:10。

七、報名時間：即日起至 111 年 2 月 7 日止。惟完成報名人數額滿則自動截止。

## 八、報名方式：

(一)請將「報名表及健康狀況調查表」於即日起至 111 年 2 月 7 日下午 3:00~9:00 交至本校推廣中心。

(二)請將「報名表及健康狀況調查表」於 111 年 2 月 7 日前(郵戳為憑，逾期不予受理)，以掛號郵寄至「22050 新北市板橋區文化路 1 段 313 號國貿系辦公室 蔡小姐收」，信封請註明「報名 110-2 樂齡大學」。

## 九、注意事項：

(一)中低收入戶之 55 歲以上國民，需附中低收入戶證明。

(二)配合中央流行疫情指揮中心防疫政策，為維護師生健康，授課期間老師及學生請務必全程配戴口罩。經勸導不配合者，本校得要求不得進入教室參加課程。如有發燒（額溫量測若達 37.5 度 C 以上）、咳嗽等症狀，請在家休息，勿前來上課。

(三)簡章若有未盡事宜，本校保留修改之權利。

(四)相關時程得依據招生進度適時調整之，並於本校國貿系網站之招生簡章直接修正後公告，不另通知。



- 110-2 樂齡招生簡章(公告版)附報名表.pdf

## 110-2 樂齡大學開課課表(預定)

週次	上課日期	上課時間	課程名稱
1	2月15日	09:20 ~ 12:00	開訓典禮/理財：退休金管理/節稅技巧
		13:30 ~ 16:10	常見疾病預防
2	2月22日	09:20 ~ 12:00	咖啡生活藝術
		13:30 ~ 16:10	人生 70 我作主
3	3月01日	09:20 ~ 12:00	快樂書法學習你我他(一)
		13:30 ~ 16:10	法律常識-認識詐騙新花招
4	3月08日	09:20 ~ 12:00	東南亞地區風俗人文(一)
		13:30 ~ 16:10	預防失智，健康啟活力-八段錦與氣功(一)
5	3月15日	09:20 ~ 12:00	經絡養生保健之道
		13:30 ~ 16:10	理財：退休金管理/節稅技巧
6	3月22日	09:20 ~ 12:00	樂齡善存(一)
		13:30 ~ 16:10	失智遠離我
7	3月29日	09:20 ~ 12:00	書法生活文創(一)
		13:30 ~ 16:10	認識花東原住民文化
8	4月12日	09:20 ~ 12:00	東南亞地區風俗人文(二)
		13:30 ~ 16:10	預防失智，健康啟活力-八段錦與氣功(二)
9	4月19日	09:20 ~ 12:00	快樂書法學習你我他(二)
		13:30 ~ 16:10	心理壓力鍋
10	4月26日	09:20 ~ 12:00	手機與社群媒體運用
		13:30 ~ 16:10	認識國際人才特質培養
11	5月03日	09:20 ~ 12:00	書法生活文創(二)
		13:30 ~ 16:10	人際關係與溝通-認識你我他
12	5月10日	09:20 ~ 12:00	成就科技銀髮人(一)
		13:30 ~ 16:10	做個旅遊達人
13	5月17日	09:20 ~ 12:00	樂齡善存(二)
		13:30 ~ 16:10	中南美洲風俗人文
14	5月24日	09:20 ~ 12:00	東南亞地區風俗人文(三)
		13:30 ~ 16:10	學習造型新知，建立樂齡自信-髮型
15	5月31日	09:20 ~ 12:00	自然休閒之旅
		13:30 ~ 16:10	自然休閒之旅
16	6月07日	09:20 ~ 12:00	成就科技銀髮人(二)
		13:30 ~ 16:10	銀髮族學習引導與反思
17	6月14日	09:20 ~ 12:00	認識易經
		13:30 ~ 16:10	志工服務學習
18	6月21日	09:20 ~ 12:00	預防失智，益智桌遊好好玩
		13:30 ~ 16:10	理財：退休金管理/節稅技巧/結訓典禮

PS. 本課表得因政府/學校之規定，或其他環境/師資等因素臨時調整之

## 致理科技大學樂齡大學報名表

### 致理科技大學-快樂銀髮族報名表

姓 名		身分證 字號				請粘貼二吋 照片一張
出生年月日	民國____年__月__日	性別				
聯絡電話	住宅:	手機:				
聯絡地址						
電子信箱		膳食習慣	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食			
緊急聯絡人		緊急聯絡 人電話		關係		
常用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____					
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					
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 _____					
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：_____ )						
參與本課程的動機：						
得知本課程的訊息管道：						
對本課程之期待：						

## 健康狀況調查表

本活動大部份時間在致理科技大學校園內進行，部份時間會安排至校外進行文化體驗及機構參訪。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，作為課程活動調整之參考。請確實填寫本調查表，內容我們絕對保密，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"/> 台大醫院 <input type="checkbox"/> 榮民總醫院 <input type="checkbox"/> 新光醫院 <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. 請問您完成接種COVID-19疫苗嗎？	<input type="checkbox"/> 完成接種二劑（完成日期：大約在_____月_____日？） <input type="checkbox"/> 完成接種三劑（完成日期：大約在_____月_____日？） <input type="checkbox"/> 尚未接種		

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