



教育部補助辦理 110 學年度第一學期 南開樂齡大學 熱烈招生中

- ◆主辦單位：教育部
- ◆承辦單位：南開科技大學研究發展暨產學合作處推廣教育中心
- ◆招生對象：年滿 55 歲者優先，可行動不需扶持，無照護需求，預計招收 25 名（優先錄取未曾參與本校樂齡大學計畫者）。
- ◆上課期程：110 年 09 月 28 日至 110 年 12 月 15 日止。
- ◆報名日期：即日起至額滿即止。
- ◆課程內容：

星期 時間	星期二	星期三	
08:20-09:10	休閒遊憩社（自主活動）	休閒遊憩社（自主活動）	戶外參訪 活動 1 次
09:20-12:10	高齡相關課程（9hr、3 週） 學校特色課程（6hr、2 週） 健康休閒課程（9hr、3 週） 生活新知課程（9hr、3 週）	健康休閒課程（15hr、5 週） 高齡相關課程（15hr、5 週） 生活新知課程（6hr、2 週）	
13:00-15:50	學校特色課程（3hr、1 週）	學校特色課程（30hr、10 週） 健康休閒課程（6hr、2 週）	

課程相關內容			
課程類別	名稱	課程類別	名稱
健康休閒課程	營養備餐及運動營養補充實務操作、銀髮族協調反應運動及肌力促進理論與實務、紙彩撕藝傳情、經絡學說、烙畫小品創作	高齡相關課程	銀髮桌遊與團體活動、交通安全停看聽、樂齡創意健腦力、樂活居家生活安全
生活新知課程	靜坐養息之道與茶藝實務、生活法律知識	宣導講座課程	交通安守則、拒菸反毒等
學校特色課程	生葉印染技法美學、簡易木工製作、手帳與手工皂製作、蔬食共和國之素餐桌調味帖、旅遊地圖話語暨樂齡休閒旅遊	其他課程 （自主活動）	戶外參訪活動、休閒遊憩社

❖承辦單位保留課程內容異動之權利，相關異動以網站公告或開班為準。

- ◆收費方式：每人 2,000 元整。另因應課程實際需求得酌收教材費。
- ◆簡章下載：南開科技大學 <http://www.nkut.edu.tw> 點選行政單位→研究發展暨產學合作處→推廣教育中心→最新消息及樂齡學習專區
- ◆報名地點：南開科技大學研究發展暨產學合作處推廣教育中心（教學大樓 1 樓 102-2 辦公室）
- ◆報名專線：(049) 2563489 轉 1377、1379



南開科技大學「樂齡大學」報名表

❖ 招收對象：

編號：_____

1. 年滿 55 歲者優先，身體健康情況良好(可行動不需扶持，無照護需求)。
2. 不限學歷，基本國台語聽說能力者佳。
3. 基於政府資源有限及符合資源運用之妥善性，優先錄取未曾參加本校樂齡大學計畫者。

學員姓名	出生日期	性別	2 吋照片 1 張
	年 月 日		
身份證字號	學員 e - mail		
聯絡電話	通訊地址		
住家電話： 手機：	郵遞區號 ()		
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		
退休前職業	服務單位：_____ 職稱：_____		
專長 (可複選)	<input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 其他_____		
志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明_____		
您從得知本活動訊息	<input type="checkbox"/> 夾報 <input type="checkbox"/> 網路訊息 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 曾參加樂齡大學課程學員 <input type="checkbox"/> 其他_____		
參加本次活動是否有同行夥伴	<input type="checkbox"/> 無，自行參加 <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		膳食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
緊急聯絡人	姓 名	電 話	
		住家電話： 手機：	
特殊身體狀況	(請述明疾病及用藥、注意事項)		
參與本課程動機			
對本課程之期待			
活動費用	* 每人 2,000 元整。另因應課程實際需求得酌收教材費。 * 繳費情況： <input type="checkbox"/> 已繳費 <input type="checkbox"/> 未繳費 承辦人：		
退費方式	若報名完成後須退費，則依照依據教育部頒布之「專科以上學校推廣教育實施辦法」第十七條規定辦理。 1. 學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳報名費之九成 (90%)。 2. 自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳報名費之半數 (50%)。 3. 開班上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。 4. 學校因故未能開班上課，全額退還已繳費用。		
連絡方式	南開科技大學研發處推廣教育中心-樂齡大學 電話：049-2563489 轉 1377、1379		
備 註	1. 學員修習課程期滿，出席時數達總學習時數百分之九十者，由本校核發結業證明書。(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。) 2. 本報名表係為辦理「110 學年度教育部補助大學校院辦理樂齡大學計畫」運用，所填寫之資料將作為南開科技大學後續聯繫等事宜，不作其他目的利用，並依個人資料保護法之規定辦理後續資料之蒐集、處理及利用。		

健康狀況調查表

本活動大部份時間在南開科技大學校園內進行，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"/> 曾漢棋綜合醫院 <input type="checkbox"/> 佑民醫院 <input type="checkbox"/> 中國醫藥大學附設醫院草屯分院 <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. 您目前是否已施打預防 COVID-19 疫苗？	<input type="checkbox"/> 是，已完成 <input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑 <input type="checkbox"/> 否		

南開科技大學 110 學年度「樂齡大學」計畫 健康狀況切結書

本人身體健康良好，自願參加教育部委託南開科技大學辦理之「樂齡大學」計畫課程及活動，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 南開科技大學

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