國立屏東大學115學年度樂齡大學招生簡章

一、 規劃理念及學校特色:

國立屏東大學為屏東縣唯一的公立綜合大學，為南臺灣屏東地區教育專業領域的學術重鎮，因此國立屏東大學社區學習中心，有鑒於大學服務、回饋社區的教育精神，配合教育部的施政方針，提出此計畫以建構屏東地區在地化老人學習體系。本計畫之基本宗旨，是透過教育手段改善樂齡人口退休生活之品質，繼而配合學校未來發展，有效因應目前少子化社會趨勢的嚴峻挑戰，及培養老人應如何豐富其生活與實現終身學習。

二、 招生對象：

1. 年滿55歲且身體健康良好為優先（可行動不需扶持，無照護需求者），不限學歷。
2. 健康：身體健康狀況良好(行動不需扶持，無照護需求，生活能自理者)。
3. 未曾參加本校樂齡大學者優先。

三、 招生人數 ：

1. 樂齡大學: 40人。

   提供亟需關懷高齡者學習管道，優先保留5個名額，提供亟需關懷之55歲以上國民參與並享有九折折扣。
2. 樂活自辦班:120人，(未達30人不開班)。

四、 報名日期:

至國立屏東大學推廣教育中心現場報名，額滿為止。

1. 新生報名:115/6/1(一)、115/6/26(五) 17:00止
2. 舊生報名:115/6/8(一)、115/6/26(五) 17:00止
3. 新生統一面試時間：暫定115/6/30、7/1，請報名人員預留時間。

五、 報名應繳證件:

1. 報名表(含身份證影本、二吋大頭貼2張)。
2. 個人資料提供同意書、體檢表或自評表(二擇一)。

六、 公告錄取名單

於 115 年 7 月 8 日(三) 公告 115 學年度樂齡大學錄取名單。

七、 新生錄取優先對象:

1. 依教育部公告年滿 55 歲、身體健康(可行動不需扶持、無照護需求)為優先。

2. 未參加過本校樂齡大學者。

3. 參加過本中心其他推廣教育課程者

八、 舊生招生對象

加權比例 :

1. 上課表現(±50%)　2. 擔任幹部(+50%)　3. 114 學年參加屏大推廣班(+50%)

4. 推薦 115 學年度新生成功(每位+50%)　5. 本校退休教職員工(+30%)

(排序公式: 109 學年度出席率*(1+加權比例)=排序基準)

*上課表現:學習互動情況，包括:遲到、早退之紀錄。

*同分比序:

1. 114 學年參加自辦推廣班　2. 推薦 115 學年度新生成功

3. 擔任幹部　4. 本校退休教職員工

九、 課程簡介: (每期均含戶外參訪活動，課程如有異動以公告為主)

高齡相關課程	如何做個快樂的樂齡族、活躍老化策略、高齡者的終身學習與在地老化、用藥安全、拒菸反毒、憂鬱症、生命意義、預防失智症
健康休閒課程	健康體適能、健康管理、養生保健、心理健康、旅遊學習。
學校特色課程	海洋教育、多元文化、生命關懷、導覽解說、美感教育、藝術教育、社團自主學習、技能輔導、科技數位媒體、原住民文化、觀光餐飲、理財規劃、手腳動一動、VAR 教學應用。
生活新知課程	性別平等、人文藝術、消費意識與權益、生活法律、科技新知。

十、 **上課時間**：（詳細課程時間依實際表為準）

1. 樂齡大學

- 上課日期 ： 115 年 9 月 10 日至 116 年 6 月 17 日
- 上課地點 ： 國立屏東大學屏師校區
- 上課時間 ： 09:00~12:00、13:30~16:30(每週四)

2. 樂活自辦班

- 上課日期 ： 115 年 9 月 10 日至 116 年 6 月 17 日
- 上課地點 ： 國立屏東大學屏師校區
- 上課時間 ： 09:00~12:00、13:30~16:30(每週四)

十一、 收退費標準:

（一）樂齡大學報名費:1.新生:9000 元整；2.舊生 :10,000 元整。(涵蓋校外參訪遊覽車費用及保險費，另外材料費、部分活動午餐、門票、影印及書籍等代辦費用，依照實際使用情形收取。)

（二）樂活自辦班報名費: 1.新生:9000 元整；2.舊生 :10,000 元整。(涵蓋校外參訪遊覽車費用及保險費，另外材料費、部分活動午餐、門票、影印及書籍等代辦費用，依照實際使用情形收取。)

（三）停車證：汽車 800 元(一年)、機車 100 元(一年)。

（四）因報名人數不足開班人數而未能開班上課者，本單位全額退還已繳費用。

（五）學員完成報名繳費後因個人因素無法上課，依下列標準退費，辦理退費以一次為限：學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學(分)費、雜

費等各項費用之九成。自實際上課日起未逾全期三分之一者，退還學(分)費、雜費等各項費用之半數。若已逾全期三分之一者，不予退還。

十二、 備註:

若需要本單位協助報名者，請來電告知本單位將協助處理。

E-mail：jktom1226@mail.nptu.edu.tw

聯絡電話：08-7663800#18105 詹先生

聯絡地址：屏師校區 | 900393 屏東市林森路 1 號

國立屏東大學115學年度樂齡大學報名表

編號：

姓　　名		性別	□男　□女	相　片 請黏貼二吋 脫帽半身正面相片
出生年月日	民國　年　月　日	身分證字號		
通訊處	□□□-□□			
手機		聯絡電話		
E-mail		膳食習慣	□ 葷　□ 素	
緊急連絡人		緊急連絡人聯絡電話	(O) (H)	
最高學歷	□小學 □國(初)中 □高中職 □專科 □大學 □研究所以上			
職　　業	□已退休 服務單位：　職稱： □現職 服務單位：　職稱：			
興　　趣 (可複選)	□唱歌/音樂 □體適能 □繪畫/藝術 □旅遊 □手工藝 □數位科技 □餐飲 □命理 □人文 □保健□其他_____			
數位能力	□精通 □尚可 □不懂			
資訊來源 (可複選)	□ 親友介紹 □本校/本中心網頁 □校園LED跑馬燈 □宣傳海報□教育部網頁 □其他_____			
參加課程動機	□補充新知 □交朋友 □休閒 □其他：_____(可複選)			
特殊身分 (可複選)	□114學年參加屏大自辦推廣班□本校退休教職員工 □從未參加過本校樂齡大學			
推薦人 (無則免填)	本人_____為115學年度樂齡大學的新生， 推薦我來申請的屏大115學年度樂齡大學學員為_____。			
是否有意願參與本校樂齡大學自主學習社團？　□是　□否				

身分證正反面黏貼處

一、本人已仔細閱讀招生簡章內容，並符合報名 115 學年樂齡大學計畫資格。

二、本報名表資料均為屬實，並同意提供國立屏東大學，就辦理推廣教育資料登錄與校內相關分析之用。

學員簽名：_____

樂齡學員健康狀況調查表

本活動大部份時間在校園內進行，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	□很好□普通□不滿意□差	
2. 緊急狀況時指定之醫療院所?	□衛生福利部屏東醫院□屏東榮總 □寶健醫院　□屏東基督教醫院 □無　□其他：＿＿＿＿＿＿	
3. 您是否有規律運動的習慣?	□是，您的運動是： □慢跑□游泳□爬山□球類運動 □瑜伽□養生操□超慢跑□其他：＿ □否，原因:＿＿＿＿＿＿	
4. 您最近一年內曾否住院過?	□是，原因:＿＿＿＿＿＿ □否	
5. 您是否需要定期服用藥物?	□是，目前服用的藥物為：＿＿＿＿ □否	
6. 您是否無法自行行走，需使用輔具?	□是 □否	
7. 您目前是否有以下健康狀況?	□高血壓□心臟病□中風□心悸 □糖尿病□下背痛□哮喘□眼疾 □腰椎疾病□無法久站 □退化性關節炎□傳染病(登革熱、肺結核、流感…) □無	

本人同意健康狀況調查表內容為『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

國立屏東大學個人資料蒐集聲明暨同意書

國立屏東大學(以下簡稱本校)為校務所需蒐集、處理及利用您的個人資料，依據個人資料保護法規定，向 您告知下列事項，請詳閱：

一、蒐集之目的：辦理本校樂齡大學業務之需要

二、蒐集之個人資料類別:識別類(例如：姓名、國民身分證統一編號、電話號碼、行動電話、通訊及戶籍地址、電子郵遞地址、單位、職稱)、特徵類(例如：出生年月日、國籍)、家庭情形、及符合蒐集目的之各項個人資料類別等。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式:

（一）期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間、依相關法令規定、契約約定或本校因執行業務所必須之保存年限。

（二）地區：本國。

（三）對象：本校及其他與本校有業務往來之公務及非公務機關。

（四）方式：以自動化機器或其他非自動化之利用方式。

四、您可依個人資料保護法，就您的個人資料行使以下權利：

（一）查詢或請求閱覽。

（二）請求製給複製本。

（三）請求補充或更正。

（四）請求停止蒐集、處理或利用。

（五）請求刪除。

惟依相關法令規定、契約約定或本校因執行業務所必須者，得不依您請求為之。

五、個人資料之提供：

（一）您若拒絕提供個人資料，本校將無法提供相關服務，亦可能無法維護您的權益。

（二）請依各項服務需求提供您正確、最新及完整的個人資料，若您的個人資料有任何異動，請主動向本校各業管單位申請更正。

（三）若您提供錯誤、過時、不完整或具誤導性的資料，而損及您的相關權益，本校將不負相關賠償責任。

六、本校聯絡方式:總機 08-7663800 轉分機 18105 詹先生

****

簽章欄　　（本聲明暨同意書由本校承辦單位收存）

本人瞭解上述告知事項，並同意貴校在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人所提供之各項個人資料。

立同意書人: _____（簽名）

中華民國　　年　　月　　日