

真理大學112學年度樂齡大學招生簡章

一、依教育部112年6月9日臺教社(二)字第1122402248號函辦理。

二、規劃理念：

本校進修推廣部本著善盡大學責任，整合校內軟硬體資源，提供社區長者健身、增長知識及心靈促進的機會。達成成功老化、健康自主、活耀老化，積極參與活動，從事社會服務工作，貢獻所學的目標。使社區「共融」，達成「共榮」的目標。

三、報名資格：

- (一) 年齡：年滿55歲以上的國民。鼓勵50-54歲長者，擔任志工及參與社團運作，協助學習活動之進行。
- (二) 學歷：不限學歷。
- (三) 健康：身體健康情況良好（可行動不須扶持，無照護需求）。
- (四) 招生名額：為維護教學及照顧品質，每班以招收25人為原則，其中內含5位「亟需關懷之55歲以上國民」之名額。

四、收費方式：

- (一) 學費：一學年新台幣5,000元。(支付項目含講義費、保險費及雜項類，不包含午餐)。
- (二) 收費優惠：
 1. 提供5名「亟需關懷之55歲以上國民」費用減免，包含學費減免1/2、DIY材料費用減免1/2。
 2. 持原住民、低收入戶、中低收入戶、身心障礙身分者(需檢附本人證明文件)，經本部主管核可後，學費半價優待。(此為上述之5名「亟需關懷之55歲以上國民」)。
 3. 班長學費5折。
 4. 夫妻檔同時報名者(須檢附配偶證明)，2位均可享優惠，免收新台幣500元材料費，共1,000元。
- (三) 班費：金額由學員自訂(支付校外參訪門票、餐費、保險費等)，開學日，由總務(由學員間產生)收取及管理。

五、退費方式：

- (一) 學費：
 1. 完成報名手續至開課前退費者：退還應繳金額之90%。
 2. 開課後，未超過學期1/3(含當日)課程者：退還應繳金額之50%。
 3. 開課後，超過當學期1/3(含當日)課程者：恕不退費。
 4. 若校方因故無法開課，依上課時數比例退還已繳費用。

(二) 班費：由學員自訂。

六、活動期程：(課程時間暫定，以學校實際開學週為課程第一週，一學年共計216小時)

(一) 第一學期：112年09月14日(四)至113年01月17日(三)，
(依疫情及實際報名狀況，調整開課與學期結束日期)。

(二) 第二學期：113年02月21日(三)至113年06月25日(二)，
(依疫情及學校畢業典禮，調整學期開始與結業日期)。

學員修習1學年的課程期滿，課程總時數為216小時，出席達總時數90%，得以發給結業證書。(未達則給予時數證明)

七、上課地點：真理大學。

八、上課時間：每週三上午09:00~12:00、下午13:00~16:00

每週四上午09:00~12:00(少數課程)

(在不影響學員權益下，本校保留彈性調整之權利)。

九、上課方式：課程以實體授課為主，但若因防疫考量，實施校園管制時，則改為線上遠距課程，請自行斟酌自身狀況；課程實施方式，以學校公告為主，無法接受者，請勿報名。

十、報名方式：

(一) 線上報名或現場報名(週一~週五9:00~12:00；13:00~17:00)。

(二) 報名日期：即日起至112年8月31日止。(報名額滿為止，報名超過預定招生人數時，則列為備取，餘缺依序遞補)。

(三) 「亟需關懷之55歲以上國民」報名時，需上傳或繳交低收入、中低收入或身心障礙證明影本，始可使用本校提供之5位保留名額，依報名順序核可資格。若未滿5位，多餘名額可流用至一般身份。

(四) 未滿25人報名則不開班；超過25人，依報名順序，以電話或簡訊方式通知學員錄取，需繳完學費及填寫相關資料後，才算完成註冊手續。未於通知期限內完成註冊手續者，視同放棄錄取資格，餘缺依序遞補。

(五) 錄取學員每人需填妥報名表及健康狀況調查表(自評健康狀況)，「亟需關懷之55歲以上國民」遇本校部份課程需活動或久站，仍需自行評估健康狀況。

聯絡人：林小姐02-2621-2121轉1916

網址：<http://senioredu.au.edu.tw>

地址：新北市淡水區真理街32號進修推廣部辦公室

十一、課程規劃(本課程為非學分班課程，師資、日期、地點將依實際情況調

整，請以正式課表為準)

| 課程類型 | 課程名稱 | 時數 |
|--------|------------|----|
| 高齡相關課程 | 音樂芬多精 | 12 |
| | 腦波修練與養生 | 12 |
| | 徒手保健 | 6 |
| | 樂齡用藥常識 | 14 |
| 健康休閒課程 | 樂在健康-健身柔樂球 | 10 |
| | 海綿球TASPONY | 12 |
| | 樂齡匹克球 | 12 |
| | 樂遊淡水 | 6 |
| | 台灣茶-生活茶藝 | 6 |
| 學校特色課程 | 樂活輕鬆學財經 | 12 |
| | 樂齡高爾夫球 | 12 |
| | 馬偕校園介紹 | 12 |
| | 樂齡法律須知 | 12 |
| | 應用在地食材養生保健 | 8 |
| | 繪本中的淡水文化旅行 | 12 |
| | 電影中的密碼學 | 12 |
| | 英文好好用 | 18 |
| | 有趣的語言現象 | 6 |
| 生活新知課程 | 性別教育 | 4 |
| | 社群互動 | 6 |
| | 趣味心理學 | 12 |

真理大學「樂齡大學」報名表

報名日期： 年 月 日

| | | | | |
|--|--|------|---|-------------------------------|
| 姓 名 | | 性 別 | | 請準備兩張一吋照片，其中一張實貼於此，另一張浮貼於方框內。 |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日， 歲 | | | |
| 電 話 | 住宅：() 本人手機： 緊急聯絡人手機： 關係： | | | |
| 身分證字號 | | 膳食習慣 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 素食 | |
| 聯絡地址 | □□□ | | | |
| E-mail 信箱 | | | | |
| 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 <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 <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_____ | | | |
| 訊息管道： <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 宣傳單 <input type="checkbox"/> 網路資訊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| 參與本課程的動機： <input type="checkbox"/> 促進身心健康 <input type="checkbox"/> 結交朋友 <input type="checkbox"/> 享受當學生的樂趣 <input type="checkbox"/> 學習新的知能 <input type="checkbox"/> 對課程感興趣 <input type="checkbox"/> 為自己規劃高齡生涯 | | | | |
| 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：) | | | | |
| 身分證正面 黏貼處 | | | 身分證反面 黏貼處 | |

本人同意並確認以下事項：

本人同意將上揭所填之個人資料(如姓名、身分證字號、手機電話號碼、地址等)提供給承辦單位「真理大學進修推廣部」製作班級名單、研習證書與上述申請業務有關作業及公務上聯繫與服務之用，並於簽章欄親筆簽名。

參訓學員： _____ (親自簽章)

真理大學樂齡大學健康狀況調查表

本活動大部份時間在真理大學校園內進行，部份時間會安排至校外參訪。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. 可行動不須扶持，無照護需求 | <input type="checkbox"/> 是，可行動自如 <input type="checkbox"/> 否，需照護需求 | |
| 3. 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：_____ | |
| 4. 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：_____ | |
| 5. 您最近一年內曾否住院過？ | <input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否 | |
| 6. 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 | |
| 7. 您是否曾接受過外科手術？ | <input type="checkbox"/> 是，原因：_____ <input type="checkbox"/> 否 | |
| 8. 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 | |
| 9. 是否對食物過敏或因服用藥物而不可攝取的食物 | <input type="checkbox"/> 有，原因：_____ <input type="checkbox"/> 沒有 何種食物： | |

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