

本課程價值\$20,520，教育部補助\$15,520

親愛的朋友您好，國立清華大學搶搶滾的【樂齡大學】8/26 上午8 點半起至 9/5 日接受報名囉！

退休後只能在家顧孫嗎？現代時尚的阿公阿嬤比我們都還忙，懂得充實自己、交到志同道合的朋友、活得快樂身體更健康！

歡迎 55 歲以上之退休族、銀髮族、夫妻檔、姐妹手足一起來加入超級歡樂的【樂齡大學】吧！

教育部補助，1 年 216 小時五花八門精彩萬分的課程，1 小時只要 27 元(6000 元報名費 2 人同行打 95 折，卡緊來卡位哦)

國立清華大學 108 學年度「樂齡大學」招生簡章

- 一、主辦單位：教育部
- 二、承辦單位：國立清華大學推廣教育中心
- 三、活動目的：結合本校跨系所專業師資與提供校園豐沛學術資源，讓高齡者有機會進入校園和年輕學子共同學習，享受校園優質的學習環境。
- 四、招生對象：
 - 年齡：年滿 55 歲以上之國民優先。(例如民國 30~53 年次間)
 - 健康：身體健康情況良好。(行動方便不需要扶持及照護、生活自理者)
 - 學歷：不限學歷。(具基本識字能力)
 - ★備註：優先錄取未曾參與樂齡大學計畫者。(基於政府資源有限及符合資源運用之妥善產，以招收新生為優先，新舊生比例已納入教育部評鑑訪視指標)
- 五、招生人數：35 名為上限，25 名以上開班。(依報名先後順序額滿為止)
- 六、上課期間：(預計安排每週一、三上午 9 至 12 點，部份課程彈性排課)
 - 第 1 學期：108 年 9 月 18 日至 109 年 1 月 15 日 (108 小時)
(預定 9 月 18 日早上 9 點半開學典禮，課程表開學首堂現場發送)
 - 第 2 學期：109 年 2 月至 109 年 6 月(108 小時)另外公告
- 七、費用：
 - 報名費：兩學期每人收費 6,000 元，兩人同行 95 折\$5700 元。(平均每小時只要 27 元，主要用於每學期 1 次 1 日之校外參訪，包含交通、餐飲、門票、導覽、平安保險等及課程講義、教學材料等費用)
 - 其他費用：依課程實際需求，除每學期 1 次校外參訪之外，如須至校外場合教學教材或餐食(如無則免)，部份費用則由學員自行負擔。
 - 學費補助：持有區公所核發之中低收入證明文件者，報名費 5 折優惠。
- 八、報名日期：8 月 26 日(一)上午 8 點半起開始(依序)報名至 9 月 5 日止或額滿為止。
- 九、報名方式：至南大校區推廣教育中心繳交報名表、2 吋照片 1 張及現金。
(新竹市南大路 521 號 行政大樓 3 樓 1309 室)
- 十、其他事項：
 - (一)、錄取者開學一週前以手冊簡訊通知教室地點，若人數未達開班下限，以致不開班時，由本校於報名截止日後一個月內退全額費用至學員提供之帳號。
 - (二)、報名後如不克參加者，請於報名截止日前來電取消，俾利候補作業。
 - (三)、退費辦法：報名繳費後至實際上課日前退學者退還已繳費用之 9 成，至實際上課日算起未逾全期 1/3 者退還已繳費用之半數，逾 1/3 者不予退還。
 - (四)、出席時數達 90% 以上之學員，本校將頒予結業證明書。(未達則給予時數證明)。
 - (五)、本校保留優先錄取未曾參加樂齡大學者之權利，上過一年的舊生也可報名，亦以報名順序為主。
 - (六)、本校另有進階班(樂齡研究苑)，因應教育部自主融入，故部份課程及講座會提供給進階班融合聽講。
 - (七)、本校汽車停車辦卡一學期 1000+卡費 200 元，機車辦卡保證金 300 元。

課程概要：(分為上下學期：共計 36 週，216 小時)

[本課程與活動等相關內容，若有異動，請以實際開課為主，並且本單位保有講師及課程異動權利。]

上學期課程名稱 (下學期另公告)

高齡課程

樂齡學習的意義與價值、高年級電影看人生、婚姻與兩性溝通講座、交通安全及預防詐騙宣導、探索冒險體驗、健康自律照護、心靈禪繞畫…等

健康休閒

上下學期各一次校外教學(上學期安排二天一夜：山那村細說星語)、樂齡 FUN 爵士…等

學校特色

玻璃藝術賞析、攝影與媒體識讀、振道新聞媒體參訪、古典鋼琴賞析、舞蹈律動與肢體開發、初學者的旅遊日語、樂玩達克羅斯、…等

生活新知

樂活 DIY 草本手工皂、羊毛氈杯墊、手機實用 APP 一玩就上手、座)、表達性花藝療癒、心裡話心底畫、手作健康烘焙、樂齡營養學…等

名人講座

蕭菊貞導演：走進電影時光隧道來閱讀台灣
吳鑫攝影教練：如何用手機拍下最美的回憶

歡迎加入清大樂齡

快樂學習、樂而忘齡



南大推廣教育中心網址：<http://cee.web2.nhcue.edu.tw/bin/home.php/>
上班及服務時間：週一至週五 早上 8:30 至下午 5 點
洽詢電話：(03)571-5131 分機 78212 鄭小姐

歷年課程花絮：



課堂教室環境



報名表件歡迎複印使用

| | | |
|------------------------------|--|------------------------------|
| 國立清華大學 108 學年度「樂齡大學」報名表 | | |
| ★所有欄位皆為必要性欄位，請務必填寫完整，以利後續作業★ | | 編號：_____ |
| 姓 名 | | (新生請浮貼相片 1 張) 大頭照或生活照清晰即可 |
| 身分證字號 | (保險用) | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| 出生年月日 | _____年_____月_____日 | |
| 是否為特殊身分者 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 聯絡地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 電話 | 日：_____ 夜：_____ 手機：_____ | |
| 最高學歷 | <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國初中 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 專科大學 <input type="checkbox"/> 碩士以上 | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 在職，從事工作：_____ 職稱：_____ <input type="checkbox"/> 退休，何職業退休：_____ 何職稱退休：_____ | |
| 常用語言(可複選) | <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| E-Mail | | |
| 飲食習慣 | <input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 早上吃素 <input type="checkbox"/> 奶蛋素 <input type="checkbox"/> 桌邊素 | |
| 身體狀況及 特殊需求 | <input type="checkbox"/> 無慢性病 <input type="checkbox"/> 有慢性病：_____ <input type="checkbox"/> 無服藥 <input type="checkbox"/> 有服藥習慣：_____ <input type="checkbox"/> 特殊身體狀況及需求：_____ | |
| 緊急連絡人(必填) | 姓名：_____ 關係：_____ 電話(或手機)：_____ | |
| 訊息來源 | <input type="checkbox"/> 廣告文宣 <input type="checkbox"/> 校門跑馬燈 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| 備 註 | 繳交：1.照片 2.身分證正反影本 3.特殊身分資格證明文件 4.現金 | |

| | | |
|---|--|-----|
| 健康狀況調查表 | | |
| 本活動大部份時間在清華大學南大校園內進行，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： |
| 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"/> 台大新竹分院 <input type="checkbox"/> 馬偕醫院 <input type="checkbox"/> 國泰醫院 <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 | |
| 【個人資料同意聲明】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。並同意國立清華大學在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，將本人所提供之個人資料做為課程管理需要蒐集、儲存、分析、訊息傳遞之用(如活動訊息、課程通知等)。(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 | | |