

長庚學校財團法人長庚科技大學嘉義分部 109 學年度第 2 學期推廣教育非學分班簡章

一、目的：落實深耕社區的服務精神，培養校內師生第二專長與興趣發展，凝聚群眾學習向心力，達再進修之目的。

二、招生科別、內容及時數：

110.01.28

編號	招生班別	時數	招生對象	上課地點	預定上課日期	招生人數	學費	授課教師
E01	*急診外傷訓練(ETTC)訓練課程第一梯次	16	護理科系高年級或具醫護背景者	本校	110/03/20~110/03/21 週六及週日兩天 08:00~18:00	60	2,770	台灣健康教育推廣協會
	*急診外傷訓練(ETTC)訓練課程第二梯次	16		本校	110/05/01~110/05/02 週六及週日兩天 08:00~18:00	60	2,770	
E02	*高級心臟救命術(ACLS)訓練課程第一梯次	16		本校	110/03/27~110/03/28 週六及週日兩天 08:00~18:00	60	3,220	
	*高級心臟救命術(ACLS)訓練課程第二梯次	16		本校	110/05/15~110/05/16 週六及週日兩天 08:00~18:00	60	3,220	
E03	烏克蘭麗麗(1)	15	本校師生與社區民眾	本校	110/03/04~110/05/06 每週四 19:00~20:30	25	2,600	林育伶等
E04	烏克蘭麗麗(2)	15		本校	110/05/20~110/07/22 每週四 19:00~20:30	25	2,600	林育伶等
E05	正念花藝美學	15		本校	110/03/17~110/05/19 每週三 19:00~20:30	25	2,300	呂嘉民
E06	基礎理財規劃實務與案例	15		本校	110/03/09~110/05/11 每週二 19:00~20:30	25	2,300	江東穎
E07	纏填畫基礎班	15		本校	110/03/16~110/05/18 每週二 19:00~20:30	25	2,300	李朝雄
E08	書法班	15		本校	110/03/04-110/05/06 每週四 19:00~20:30	20	2,600	楊貴真

三、報名須知

(一) 報名方式：請填妥報名表，由以下方式報名：

請至郵局購買匯票，戶名「長庚學校財團法人長庚科技大學」，將匯票及報名表寄至「長庚科技大學嘉義分部進修推廣組」；若現場報名報名費用仍採匯票方式辦理。

(二) 報名地點：嘉義縣朴子市嘉朴路西段 2 號 A 棟 3F 進修推廣組。

(三) 報名日期：即日起至正式開課日止。報名額滿即不受理。

(四) 優待辦法：標示“*”恕不優惠，符合下列任一資格者（擇一），需出具證明，可享學費之優待。

(1)團體報名(三人以上)、持有殘障手冊之身心障礙者、台塑相關企業員工及眷屬、本校學生、教職員工及其眷屬優待 8 折。

(2)舊學員、中低收入戶、原住民身份、開課兩週前報名繳費者優待 9 折。

(五) 退費辦法：因故未能開班上課，全額退還已繳費用。

學員完成報名繳費後，因故退學者，依下列標準退費：

(1)報名繳費後至實際上課日前退學者，退還已繳學費九成。

(2)自實際上課日算起未逾全期三分之一者，退還已繳學費半數。

(3)實際上課逾全期三分之一者，不退還學費。

(4)已繳代辦費應全額退還，但已購置成品者，則發給成品。

(六)簡章索取：可於本校網站(<http://cywww.cgust.edu.tw>)下載簡章與報名表。

(七)洽詢電話：05-3628800 轉 2374 甘雅方(服務時間 13:30-21:30)。

E-mail：yfkam@mail.cgust.edu.tw。



長庚學校財團法人長庚科技大學 109 學年度第 2 學期推廣教育非學分班報名表

姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號																	
英文姓名(同護照)			出生 年 月 日			照片請浮貼(背面請寫姓名、報名課程)															
通 訊 住 址	□□□																				
E - Mail帳號																					
電 話	宅:	行動:		公:																	
畢 業 學 校			畢業年月		年 月	畢業科系															
畢 業 學 制	<input type="checkbox"/> 國中小 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 其他_____																				
服 務 機 關					現任職稱																
服務機關住址	□□□																				
報 名 班 別	(自行填寫科目)																				
學 員 身 分	<input type="checkbox"/> 校外人士 <input type="checkbox"/> 其他具優待身分_____ (請出具證明) <input type="checkbox"/> 舊學員 <input type="checkbox"/> 本校學生 <input type="checkbox"/> 長庚相關企業員工及眷屬																				
繳 交 費 用																					
身分證正面影本黏貼處								身分證反面影本黏貼處													

*本人已詳閱簡章及報名表，填寫資料若有不實，學校得取消上課之資格，並不予退費。

*以上資料僅提供學校推廣教育課程存檔使用。

學員簽名：_____，日期：_____年____月____日

經手人：_____，日期：_____年____月____日，金額：_____元