**2023年第一期DS嬰幼兒動能知覺瑜珈 課程表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **堂數** | **日期** | **課程內容** | **授課教師** |
| **第一堂** | **4/8(六)**  **13:30-16:30** | **1.嬰幼兒動知瑜伽簡介。**  **2.嬰幼兒瑜伽和感覺動作發展（一）。**  **3.親密感與依附感。**  **4.第1至第20個動作式教學。** | **鄭宜珉老師** |
| **第二堂** | **4/15(六)**  **13:30-16:30** | **1.嬰幼兒瑜伽和感覺動作發展（二）。**  **2.符合嬰幼兒基本生理解剖學的瑜珈運動。**  **3.第21至第45個動作式教學。**  **4.嬰幼兒反射與感覺統合。** |
| **第三堂** | **4/22(六)**  **13:30-15:30** | **1.嬰幼兒動能知覺瑜珈運用整合設計。**  **2.共45動作式複習。**  **3.總評量** |

**【報名截止】**

即日起至112/3/27(一)或額滿為止。

人數限制：15人

**【課程費用】**

原價：4,200元(已含教材費1,000元，內含DS BABY YOGA動能知覺瑜珈專用大浴巾一條、學科術科全彩講義各1份)

**早鳥85折：3,570元 ※3/13(一)17：00前報名並完成繳費者，享早鳥85折。**

優惠9折 ：3,780元 ※高雄醫學大學及中山大學教職員工生、校友與高醫推廣教育與數位學習中心舊生適用優惠9折。

★以上折扣請擇一使用。

**【招生對象】**

保母人員、特教老師、托嬰中心專業人員、嬰幼兒教保人員、職能/物理治療人員、產後護理中心工作人員、0-3歲寶寶家長、任何有興趣之社會大眾

**【注意事項】**

1.上課現場實務操作，**學員需自備操作娃娃(不可絨毛娃娃)** 。操作娃娃可向推廣教育與數位學習中心登記租用，僅供學員於本次三堂上課使用，租金150元。請學員愛惜使用，若損壞需照價賠償。

2.學員**需於第一堂課完成繳交2吋證件照兩張**，以供製作證書使用。逾期未繳導致影響證書製作，學員需自付相關延伸費用。

3.全程參與課程並通過學科、術科測驗，分數均達八十分以上者，核發『台灣國際嬰幼兒教育保育發展促進會』結業證書及『高雄醫學大學推廣教育課程』證明書。

4.防疫期間敬請配合量體溫，入場前請洗手或使用酒精消毒，請務必全程配戴口罩，無法配合者請勿進入教室，禁止有發燒（額溫≧37.5 度、耳溫≧38度）或急性呼吸道感染症者入場。

5. **未來本課程若因應嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19疫情發展狀況及相關主管機關之規定，如無法到校上課，將停課至可上課時再補課。**

6.本中心保有講師及課程異動之權利，課程與活動等相關內容，若有異動，請以實際開課為主。

7.【報名取消】：學員於報名完成後，若因個人因素不克參加取消報名並申請退費，需扣除已支出且無法取回的費用後，並依據收到完整書面資料的時間作為提出退費申請時間，分為以下三階段退費標準：

2023/4/7(五)17:00前，退費90%。

2023/4/7(五)17:01後至2023/4/8(六)16:30前，退費80%。

2023/4/8(六)16:31後，不予退費。

**【退費程序】**

1. 請先下載「退費申請表」，填妥相關資料後，請您將「退費申請表」列印成紙本並簽章後，並檢附「學員存摺帳號影印本」與「收據正本」，郵寄書面資料至「高雄市三民區十全一路100號 高雄醫學大學推廣教育與數位學習中心收」，我們將以收到完整書面資料的時間作為退費標準時間。(註：若收據開立時抬頭非學員本人，請提供抬頭單位的存摺帳號影印本)

2.我們在收到書面資料3天內將以手機簡訊回覆確認收取資料。為保障您的權益，若未在以上時限內收到回覆，請您立即聯絡我們07-3121101分機2270、2298。

3.本校退費辦理流程，需耗時2個月左右款項方能匯入申請之帳戶，造成不便敬請見諒。

**【課程洽詢】**

電話：07- 3121101分機2270 高雄醫學大學 教務處推廣教育與數位學習中心

-------------------------------------------------------------------------------------------------

**【DS嬰幼兒動能知覺瑜珈】報名表 111-2開課序號：94413001**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | | | | 性別 | | □男 □女 | | |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | 出生年月日 | | 年 月 日 | | |
| 聯絡電話: |  | | | | | | | | | | | E - mail | |  | | |
| 住 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 娃娃租借 | 是否需登記租借操作娃娃 □否 □是 | | | | | | | | | | | 租借費150元，僅供學員於本次三堂上課使用,若損壞需照價賠償。租借費用請於**上課第一天**繳納，收據將另外開立。 | | | | |
| 身份 | □保母人員 □醫護人員 □特教老師 □托嬰中心專業人員 □嬰幼兒教保人員  □職能/物理治療人員 □0-3歲寶寶家長 □產後護理中心工作人員□其他＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資訊來源 | □醫院\_\_\_\_\_\_\_、□學校\_\_\_\_\_\_\_、□網路\_\_\_\_\_\_\_、□親友介紹\_\_\_\_\_\_\_、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意事項 | **1.高雄醫學大學為協助學員進行報名相關作業之目的，需蒐集您的姓名、性別、身分證字號、電話、地址、出生年月日等個人資料（辨識類：C001、C003、C011、C013、C023、C038、C051），作為就學期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存1年。本校於蒐集您的個人資料時，若您不願意提供真實且完整的個人資料或有欄位未填寫，則可能對您的報名作業及參與本課程之權益有所影響。**  **2.本人同意本表資料及上課時之個人肖像權由高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心於執行相關業務範圍內進行蒐集、處理與利用。**  **3.如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處推廣教育與數位學習中心。**  **(extend@kmu.edu.tw；（07）3121101分機2270)**  **□本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。 【學員簽章】：＿＿＿＿＿＿＿＿(請親簽)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下欄位由課程行政人員填寫** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推廣學號 |  | | | | | | | | | **承辦人簽章** | | |  | | **收費簽章** |  |
| 日期 / 費用 |  | | | | | | | | |
| **備註：退費依本校推廣教育退費規定辦理，洽詢電話：（07）312-1101分機2270** | | | | | | | | | | | | | | | | |