

2024 年第一期 CBM 嬰幼兒撫觸按摩與應用班

堂數	日期	課程內容	授課教師
第一堂	04/13(六) 13:00-16:00	1.CBM 嬰幼兒按摩撫觸介紹。 2.有關嬰幼兒按摩前準備及注意事項。 3.嬰兒行為意識狀態及生理發展。	黃玉娟老師
第二堂	04/20(六) 13:00-16:00	1.腦部發展。基本按摩手法教學及應用。 2.按摩好處及類型介紹。 3.依附關係及人格發展。	
第三堂	04/27(六) 13:00-15:00	1.按摩遊戲設計及互動技巧。 2.按摩基礎手法及實作練習。	

【報名截止】即日起至 113/03/27(三)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 1 瓶 125ml 操作按摩油、學科術科全彩講義各 1 份)

早鳥 85 折：3,570 元 ※3/15(五)17:00 前報名並完成繳費者，享早鳥 85 折。

優惠 9 折：3,780 元 ※高醫推廣教育與數位學習中心舊生與高醫教職員工生及校友適用優惠 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.保母及托嬰中心專業人員需社會局時數登入者，**必須全程參與 8 小時課程，並確實於課堂簽到與簽退才會核發研習時數。**

2.上課現場實務操作，**學員需自備 2 條浴巾與操作娃娃(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。

3.**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。逾期末繳導致影響證書製作，學員需自付相關延伸費用。

4.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(滿分一百分)，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。

5. 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。

6.【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：

2024/4/12(五)17:00 前，退費 90%。

2024/4/12(五)17:01 後至 2024/4/13(六)下午 16:00 前，退費 80%。

2023/4/13(六)下午 16:01 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. 本校退費办理流程，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

【CBM 嬰幼兒撫觸按摩與應用班】報名表 112-2 開課序號：94406001

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生年月日	年 月 日
聯絡電話:		E - mail	
任職單位:		是否需登記時數	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
住址			
娃娃租借	是否需登記租借操作娃娃 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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 <u>上課第一天</u> 繳納，收據將另外開立。	
身份	<input type="checkbox"/> 保母人員 <input type="checkbox"/> 醫護人員 <input type="checkbox"/> 特教老師 <input type="checkbox"/> 托嬰中心專業人員 <input type="checkbox"/> 嬰幼兒教保人員 <input type="checkbox"/> 職能/物理治療人員 <input type="checkbox"/> 0-3 歲寶寶家長 <input type="checkbox"/> 產後護理中心工作人員 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
資訊來源	<input type="checkbox"/> 醫院 _____、 <input type="checkbox"/> 學校 _____、 <input type="checkbox"/> 網路 _____、 <input type="checkbox"/> 親友介紹 _____、 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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			