



歡迎高中生參加  
2025 咀嚼吞嚥健康體驗營 開放報名!

|               |  |  |  |  |       |  |  |  |          |                            |                            |   |
|---------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|----------|----------------------------|----------------------------|---|
| 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 |
| 課程名稱          | 咀嚼吞嚥健康體驗營 (開課序號：A2007001)  |  |  |  |       |  |  |  |          |                            |                            |   |
| 家長或學生<br>聯絡電話 | 電話：  |  |  |  | 家長或學生 |  |  |  | E - mail |                            |                            |   |
|               | 手機：  |  |  |  |       |  |  |  |          |                            |                            |   |
| 住址            |  |  |  |  |       |  |  |  |          |                            |                            |   |
| 注意事項          | <p>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，個人資料將永久保存。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。</p> <p>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。</p> <p>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。<br/>(<a href="mailto:extend@kmu.edu.tw">extend@kmu.edu.tw</a> ; (07) 3121101-2270)</p> <p><input type="checkbox"/>本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。 <span style="float:right">學員簽章：_____</span></p> |  |  |  |       |  |  |  |          |                            |                            |   |
| 推廣學號          |  |  |  |  | 承辦人   |  |  |  | 收費簽章     |                            |                            |   |
| 日期/費用         |  |  |  |  | 簽章    |  |  |  |          |                            |                            |   |

【上課日期】114年5月17日(六)

【上課時間】9:00-16:00

【上課地點】高雄醫學大學大南方咀嚼吞嚥健康產業人才培育基地

(地址：800 高雄市新興區大同一路 231 號)

【報名日期】即日起至114年5月7日(三)止

【招生對象】高中生

【招生名額】30人

【課程費用】1,000元(含保險、材料、儀器體驗費用)

【報名方式】

1. 網路報名：<http://dce.kmu.edu.tw/> (請務必用小孩的資料報名)

(簡易步驟說明：先申請[新帳號]→非學分班(市民學苑)→課程查詢及報名→報名[咀嚼吞嚥健康體驗營]→[課程資訊]的[繳費資訊]取得[繳費帳號]→ATM轉帳繳費)



掃描報名



2. 臨櫃報名：上班期間（星期一至五）上午 9:00 ~ 17:00（中午不休息）請至本校勵學大樓 3 樓半教務處推廣教育與數位學習中心
3. 通訊報名：請將報名表填妥連同報名費用（請購買郵局匯票，匯票受款人請寫「高雄醫學大學」）以掛號寄至高雄市三民區十全一路 100 號（高雄醫學大學教務處推廣教育與數位學習中心 收）

#### 【注意事項】

1. 完成繳費後將，將於 5 月 12 日寄送「行前通知及調查表」至 Email，**請務必留下可聯絡的 E-mail 及手機電話。**
2. 本課程不包含住宿與接送服務，請學員家長自行安排。
3. 學員於活動期間應確實遵守相關活動規定，並於報到後遵守營隊規則，注意自身安全。
4. 為維護課程學習效益，主辦單位保留課程內容調整及授課講師異動之權利。
5. 主辦單位於本活動授課期間所拍攝學員之照片與影片，相關智慧財產權為主辦單位所有，主辦單位得基於日後招生宣傳目的使用。
6. 如遇不可抗力之天災（如颱風、豪大雨、地震等），均依照行政院人事行政總處發布之停班停課公告辦理，相關補課事項將另行通知。
7. 若人數額滿，114 年 5 月 8 日起將通知候補，候補錄取者請於 5 月 9 日 23:59 前完成繳費。

#### 【特別說明】

依教育部 113 年 6 月 28 日臺教高(四)字第 1130064519 號函，學校辦理營隊、學習課程與招生作業不得有違背招生公平性、損及社會各界對於多元入學制度之公信力之情事，本校辦理各式營隊、課程暨後招收高中生之活動仍應依教育部 111 年 3 月 9 日臺教高(四)字第 1112201260 號函示(諒達)**不得授予參與證明(或結業證書)**，俾避免違反招生倫理及破壞招生公信，以杜爭議，**故本中心將不發予結業證書。**

#### 【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，退費相關事項依本校推廣教育退費規定辦理。本中心將以收到完整資料的時間作為退費標準時間，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。

#### 【洽詢電話】

報名相關：推廣教育與數位學習中心 07-3121101 分機 2270

課程相關：產學中心 吳秋慧助理 07-3121101 分機 2360

推廣教育與

數位學習中心



推廣 LINE





## 咀嚼吞嚥健康體驗營 課表

| 時間          | 活動內容(A 組)  | 活動內容(B 組)  |
|-------------|------------|------------|
| 9:00-9:20   | 報到&分組      |            |
| 9:20-9:40   | 破冰遊戲&組員介紹  |            |
| 9:40-10:10  | 基地介紹       |            |
| 10:10-11:00 | 咀嚼吞嚥健康科普   |            |
| 11:00-11:10 | 休息         |            |
| 11:10-12:00 | 正確口腔清潔照護   |            |
| 12:00-13:30 | 午餐         |            |
| 13:30-14:20 | AR/VR 體驗學習 | 闖關遊戲       |
| 14:20-14:30 | 休息         |            |
| 14:30-15:20 | 闖關遊戲       | AR/VR 體驗學習 |
| 15:20-15:30 | 休息         |            |
| 15:30-16:00 | 全天活動心得/拍照  |            |
| 16:00       | 賦歸         |            |

※主辦單位保留課程內容調整及授課講師異動之權利

推廣教育與  
數位學習中心



推廣 LINE

