**110-2學年度 推廣教育非學分班數位課程**

**得照速-臨床微生物**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **單元** | **單元主題** | **單元** | **單元主題** |
| 1 | 基礎微生物概論 | 10 | 革蘭氏陰性細菌-氧化發酵細菌 |
| 2 | 抗生素與抗藥性 | 11 | 格蘭氏陰性桿菌非葡萄糖發酵菌 |
| 3 | 感受性試驗 | 12 | 厭氧菌 |
| 4 | 球菌Ⅰ | 13 | 螺旋體、立克次體、披衣菌、黴漿菌 |
| 5 | 球菌Ⅱ | 14 | 黴菌Ⅰ |
| 6 | 革蘭氏陽性桿菌和分枝桿菌 | 15 | 黴菌Ⅱ |
| 7 | 格蘭氏陰性桿菌（腸內菌Ⅰ） | 16 | 檢體處理的原則Ⅰ |
| 8 | 格蘭氏陰性桿菌（腸內菌Ⅱ） | 17 | 檢體處理的原則Ⅱ |
| 9 | 期中考 | 18 | 期末考 |

* **授課教師：褚佩瑜老師**
* **開課時間：111/03/01~111/05/31**
* **報名截止：111/03/31**
* **招生對象：對臨床微生物學有興趣之社會大眾**
* **報名費用：3,000元**
* **報名方式：**

**1.網路報名：**[**http://dce.kmu.edu.tw/**](http://dce.kmu.edu.tw/) **（如未註冊過，需先申請“新帳號”）**

**2.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」）**

**一起以掛號寄至：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.證書發放標準：課後測驗或期中、期末考取十份最高分之平均達70 分。**

**2.課程退費政策：**

**(1)「課程未開課前」：退費九成**

**(2)「課程開課後，未觀看任一單元且於111/03/31(含)前提出申請」：退費五成**

**(3)「課程開課後，已觀看任一單元或於111/04/01(含)後提出申請」：不予退費**

**洽詢電話：高雄醫學大學 教務處推廣教育與數位學習中心（07）312-1101轉2270**

✂……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**110-2推廣教育非學分班數位課程 「得照速-臨床微生物」 報名表（開課序號: 02502001）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | | | □男 □女 |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | 出生年月日 | | | | | | 年 月 日 |
| 教育程度 | 🞏0.無 🞏1.小學 🞏2.國中 🞏3.高中職 🞏4.專科 🞏5.大學 🞏6.碩士 🞏7.博士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | 公: 私:  手機: | | | | | | | | | | | | E - mail | |  | | | | |
| 公務人員學習登錄 | | | | 🞏是 🞏否 | | |
| 住 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課程資訊來源 | 🞏學校郵件 🞏醫院海報 🞏本中心網站 🞏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） 3121101-2270）  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： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下欄位由本校承辦人員填寫** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推廣學號 |  | | | | | | | | | 承辦人簽 章 | | | |  | | 收費簽章 | |  | |
| 日期 / 費用 |  | | | | |  | | | |