**高雄醫學大學**

**高齡者模擬體驗與照顧學習中心使用申請單**

申請日期： 編號：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | | | | |
| 課程負責老師 |  | | | | |
| 課程名稱 |  | | | | |
| 參加對象 |  | | 參加人數 |  | |
| 活動時間 | 民國 年 月 日 \_\_\_\_:\_\_\_\_ 至\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_  民國 年 月 日 \_\_\_\_:\_\_\_\_ 至\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_  民國 年 月 日 \_\_\_\_:\_\_\_\_ 至\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 課程所需教具  (不敷使用可自行增列) | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 數量\_\_\_\_\_\_組  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 數量\_\_\_\_\_\_組  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 數量\_\_\_\_\_\_組 | | | | |
| 注意事項:   1. 高齡者模擬體驗與照顧學習中心之使用以配合校內課程規劃進行為優先原則，須由該時段授課教師提出申請，不受理學生自行申請借用。 2. **申請教師須全程負責課程進行**，教務處無法提供其他支援人力。 3. **申請人(親自或可委託學生)需於課程開始前30分鐘至模擬體驗中心點交教具並自行安排課程所需動線。課程結束後須負責場地復原並再次與教務處管理人員點交教具。** 4. 教具設備經點交後，使用者即須負責該教具設備之保管與維護，若有損毀或遺失，需照價賠償。 5. 其他未盡事宜，依本校高齡者模擬體驗與學習照顧中心管理辦法規定辦理。   本人以詳細閱讀上列注意事項且完全明瞭其內容  申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡電話： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  個資收集告知內容:  高雄醫學大學為協助高齡者模擬體驗中心借用申請相關作業之目的，須蒐集您的姓名、電話、電子郵件信箱、等個人資料(辨識類：C001辨識個人者)，作為借用審核期間及台灣地區內進行聯繫，個人資料將保存1年內（需依實際狀況調整）。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的借用申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽本校教務處學能提升組。  本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容 簽名： | | | | | |
| 申請單位主管 | | 教務處教學資源組 | | | 教務長 |

教務處聯絡人: 林虹良 分機：2799