



長榮大學 推廣教育中心

招生簡章

CHANG JUNG CHRISTIAN UNIVERSITY

班 別	產後恢復健康管理師(產康師)-進階班				
課程介紹	因應市場需求，培養專業產康師，新興行業讓您學得一技之長，提供及解決產後媽媽所面臨的困擾，達到更優質的服務。				
期 別	第 1 期	招生人數	15 人以上即可開班，限收 20 人		
開課日期	2018/12/15、12/16	AM9:00~PM6:00	報名期限	即日起持續受理報名中	
費 用	3,800 元				
上課地點	高雄班：三信家商(高雄市苓雅區三多一路 186 號瓊瑤 4 樓)				
招生對象	1.想培養第二專長者 2.有相關行業經驗者為佳(例如:護理師、月嫂、保姆、月子餐從業人員)				
課程明細					
日期	時間	時數	課程大綱	課程內容	講師
12/15(六)	9:00~12:00	3 小時	做個有智慧的健管師	1. 健康管理及預防醫學的定義及應用範圍 2. 做好健康管理應具備的認知與條件 3. 產康師的配套說明	陳媖祺
12/15(六)	13:10~17:00	4 小時	產後照護及新生兒照護	1. 母乳哺餵常見問題及處理 2. 產後擠乳之重要性與保存 3. 常見的產後憂鬱及處理 4. 新生兒常見問題與護理	潘茵芝
12/15(六)	17:10~18:00	1 小時	成果驗收	1. 綁腹帶實做 2. 嬰兒沐浴實做	陳媖祺
12/16(日)	9:00~12:00	3 小時	產後如何吃出營養不復胖	1. 認識食物代換 2. 每天建議熱量計算	林秀娟
12/16(日)	13:00~18:00	5 小時	乳房護理及產後骨盆肌肉健康 (學科+術科)	1. 乳房是女性健康指標 2. 如何維持好體態. 3. 實作練習	劉珮宸
12/16(日)	18:00~18:10		結業式	頒發結業證書	陳媖祺
結業資格	依訓練課程之出席時數符合時數，且經授課老師考核及格後頒發結業證書。				
報名方式	現場報名：高雄市苓雅區三多一路 186 號(三信家商-瓊瑤大樓 4 樓) 網路報名： https://goo.gl/FEsaUE 聯絡電話：07-7263679 謝小姐				
應繳資料	報名表乙份、2 吋照片一張、身分證正反面影本				
備 註	1.因招生人數不足而未能開課者，全額無息退還已繳費用。 2.本校保留課程師資、場地與時間異動之權利。 3.退費標準： (1)退費標準依教育部頒定「專科以上學校推廣教育實施辦法」之規定：學員自報名繳費後至開班上課日前申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成。自開班上課之日起算未逾全期三分之一申請退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之半數。開班 上課時間已逾全期三分之一始申請退費者，不予退還。 (2)已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。				

繳費方式	<p>(3)學校因故未能開班上課，應全額退還已繳費用代辦費全退。</p>
	<p>1. 使用 ATM 轉帳：</p> <p>(1)請持金融卡(不限本人)至各金融機構自動櫃員機(ATM)轉帳繳費。</p> <p>(2)金融卡插入 ATM 後選擇「轉帳」功能。</p> <p>(3)輸入中國信託商業銀行行庫代碼「822」</p> <p>(4)「銀行繳款帳號」16 碼：8115433+報名者之個人身份證後 9 碼數字。</p> <p>(5)輸入「轉帳金額」。</p> <p>(6)完成繳款(請列印交易明細表)，交易明細表正本請自行妥善留存，以備查驗。</p> <p>2. 使用臨櫃繳費</p> <p>至中國信託全省各地分行櫃台繳款</p> <p>戶名:長榮大學</p> <p>戶號:8115433+報名者之個人身份證後 9 碼數字</p> <p>※注意事項</p> <p>1. 請先確認您的金融卡是否具備轉帳功能，若沒有該功能，請向發卡銀行申請金融卡轉帳功能，或採臨櫃繳款方式。</p> <p>2. 請勿使用轉帳帳號僅有十四個欄位之自動提款機。</p> <p>3. 繳費完成後，請檢查交易明細表，如「交易金額」及「手續費」欄，沒有扣款紀錄即表示轉帳未成功，請依繳費方式再次完成繳費，如用郵局帳戶轉帳者，請於轉帳隔日補摺，已確定交易是否完成。</p> <p>4. 繳費所需填寫身分證字號僅提供確認繳費使用，除非在符合法律規定之情況下，不作為其他目的使用。</p>

感謝您對本校的支持，歡迎您加入本校學習之行列！



長榮大學推廣教育報名表

報名班別：產後恢復健康管理師(產康師)-進階班

請以正楷填寫,謝謝!

姓名	出生日期	民國	年	月	日	相片欄	
	身分證字號						
連絡電話	()	分機	行動電話				
學歷	<input type="checkbox"/> 國中(小) <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士						
	畢業學校 _____			科系 _____			
服務單位 (附資料影本)			職稱				
通訊地址	□□□-□□						
E-mail							
收據開立資料 (若開立個人收據免填寫)							
公司抬頭: _____							
從何種管道得知報名訊息							
<input type="checkbox"/> 1.報紙 <input type="checkbox"/> 2.廣播 <input type="checkbox"/> 3.親友 <input type="checkbox"/> 4.網路 <input type="checkbox"/> 5.DM <input type="checkbox"/> 6.本中心學員 <input type="checkbox"/> 7.其他 _____							

緊急聯絡人資料

姓名		緊急聯絡電話		與本人關係	
----	--	--------	--	-------	--

身分證明文件影本

請浮貼正面	請浮貼背面

*本人同意個人相關資料供長榮大學於合法範圍內使用。

我已詳細閱讀並了解以上相關規定簽名: _____

註冊資料(由本中心填寫)

註冊日期	/ /	備註
繳費金額		

連絡電話 07-7263679

傳真電話 07-7263675