

樹德科技大學 函

地址：82445高雄市燕巢區橫山路59號
聯絡人：高嘉懌
電子信箱：emily@stu.edu.tw
聯絡電話：(07)615-8000#[4202]
傳真電話：(07)615-8999

受文者：屏東縣立大同高級中學

發文日期：中華民國112年9月27日

發文字號：德科大通院字第1120001565號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動課程表、個人資料保護同意書、報名表及家長同意書

(CAECBDF8_1724602092.pdf、CAECBDF8_1049754153.pdf、

CAECBDF8_1592661495.pdf)

主旨：本校於112年11月25日辦理2023「夢想起飛、就在樹德—
樹德科技大學人文素養研習營」活動，敬邀貴校學生熱情
參與，請查照。

說明：

- 一、本校通識教育學院推展人文素養教育，於112年11月25日
(星期六)特針對高中職學校二、三年級學生舉辦研習營活
動，安排一系列精彩、有趣的活動課程。
- 二、本次研習營活動完全免費，敬請鼓勵同學踴躍報名參加。
- 三、本活動課程表、個人資料保護同意書、報名表及家長同意
書詳如附件。

正本：各公私立高級中學、各公私立高級職業學校

副本：本校通識教育學院



校長 王昭雄

「夢想起飛、就在樹德—樹德科大人文素養研習營」

課程活動表

1. 活動日期：112 年 11 月 25 日(星期六)
2. 參加對象及人數：全台灣高中職學生共 160 人
3. 課程規劃：

時間	11/25
08:30~09:00	報到 圖資大樓一樓廣場
09:00~09:10	開幕式 通識教育學院曾宗德院長 致詞 地點:L0105
09:20~10:20	提升專注力訓練、降低分心力訓練 (體驗魔術的奧妙) 地點:L0105
10:30~12:00	掌握大腦、發揮優勢 (多啦 A 夢の神奇超能力實驗) 地點:L0105
12:00~13:00	《豐盛午餐饗宴》
13:00~14:30	全腦開發、邏輯訓練、培養敏銳的觀察力、洞察力 (訓練你成為一位頂尖的台灣柯南) 地點:L0105
14:40~16:30	造就文武雙全的你 (體驗揮毫當書法大師的樂趣) 地點：圖資大樓一樓廣場
16:30~17:00	閉幕
17:00~17:30	活動結束領取精緻點心

課程簡介：

- 一、本課程以「身」、「心」、「靈」為主軸，在活動的過程中傳達人文素養的核心理念，透過一天的課程規劃，營造上大學的氣氛。
- 二、靜心教育：透過活動學習、分享、引導的方式，深入探索我們的信念，覺醒深藏在內心的動力，讓「相信」成為生命中最重要力量進而對生命的珍惜。
- 三、科學教育：透過科學老師實地教學與操作，學生將學習到一系列的邏輯思考方式，運用這方式體驗大自然世界的奧妙。

樹德科技大學 通識教育學院 2023夢想起飛就在樹德-人文素養研習營
個人資料保護同意書

1. 樹德科技大學於民國112年11月25日星期六舉行2023夢想起飛就在樹德-人文素養研習營。基於辦理人身保險(001)、教育或訓練行政(109)、及招生相關訊息提供之目的蒐集本人的個人資料，包括下列項目：學校、科別、年級、性別、身分證字號、姓名、地址、生日、電話、家長聯絡電話、保險受益人及活動期間之活動歷程等。
2. 對於本人2023夢想起飛就在樹德-人文素養研習營期間的個人資料使用，樹德科技大學應依個人資料保護法、相關法令及樹德科技大學相關法規於各項業務範圍內進行處理及利用。
3. 本人同意，即日起至活動結束後三年內，樹德科技大學遵守個資法第20條之規定，在符合蒐集之特定目的下，處理及利用個人資料進行招生相關事務之聯繫。
4. 本人的個人資料於非2023夢想起飛就在樹德-人文素養研習營間繼續儲存於樹德科技大學，除應本人之申請、樹德科技大學行政管理或公務機關依法執行事項外，樹德科技大學不得提供及利用本人之個人資料。
5. 本人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
6. 本人理解若不提供個人資料，將影響活動業務辦理及後續相關服務。
7. 樹德科技大學應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

立同意書本人：_____（學生簽名）

立同意書監護人：_____（家長簽名）

日期：____年____月____日

如有任何問題您可以與業務承辦人聯繫

業務承辦人：樹德科技大學通識教育學院高嘉懌小姐

聯絡電話：07-6158000 分機 4202

附註：（此為正反面）

樹德科技大學2023夢想起飛、就在樹德一人文素養研習營

[報名表、家長同意書]

報名表		
學生姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
出生年月日(辦理保險必備資料)： 年 月 日		
身分證字號(辦理保險必備資料)：		
學生聯絡電話：	E-MAIL：	
家長聯絡電話：	保險受益人姓名：	關係：
通訊地址：		
學校名稱：	科別/年級：	
高三下學期預計以推甄方式申請入學： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
到校接送		
	用餐： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
家長同意書		
<p>茲同意本人子弟_____，參加貴校於112年11月25日舉辦之「2023夢想起飛就在樹德-人文素養研習營」，一天活動。並且叮嚀本人子弟於活動期間，遵守活動相關規定與安全規範，快快樂樂學習、平平安安回家。</p> <p>此致</p> <p>樹德科技大學</p> <p>家長／監護人：_____ (簽名) ____年____月____日</p>		
<p>附註:報名表與家長同意書、個人資料保護同意書，以上二項必須具備寄送達承辦單位，即可完成報名。(此為正反面)</p>		