檔　　號：
保存年限：

致理學校財團法人致理科技大學　函

地址：新北市板橋區文化路1段313號
聯絡人：沈信甫
聯絡電話：(02)22576167
傳真電話：(02)82525022

受文者：中華醫事科技大學

發文日期：中華民國110年12月2日
發文字號：致企管字第1100001133號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如文

裝

主旨：茲舉辦教育部高等教育深耕計畫成果展—「青銀共伴」舒活嘉年華，敬邀全國大專校院師生、板橋區里民及社會人士參與，請查照。

說明：

一、本校執行教育部高等教育深耕計畫之大學社會責任—「全通路在地關懷銀髮就醫陪伴媒合服務心價值」，推動在地關懷及服務，特舉辦「青銀共伴」舒活嘉年華，作為計畫執行成果的具體展現。

訂

二、活動資訊：

(一)日期：110年12月8日（星期三）下午2時至下午4時30分。

(二)地點：本校圖書館前廣場。

(三)嘉年華活動流程、宣傳海報，如附件1、2。（如受疫情影響則活動取消）

三、其他事項：

(一)本校位處交通樞紐，請搭乘大眾交通運輸系統（地址為板橋區文化路一段313號，近捷運新埔站1號出口）。

(二)為持續有效防範新型冠狀病毒(COVID-19)，請進入校園前，事先填妥本校「健康評估表」（附件3），並全程佩戴口罩，遵守防疫規範。

(三)如有相關疑問，請洽詢本計畫專案助理沈信甫(02-2257-6167#1805或pookin100@mail.chihlee.edu.tw)。

線

正本：各公私立大專校院、新北市板橋區公所

副本：本校企業管理系、高教深耕計畫辦公室、教學發展處

裝

訂

線

青銀共伴

舒活嘉年華



110年12月8日星期三

下午14:00～16:30

致理科技大學 圖書館前廣場

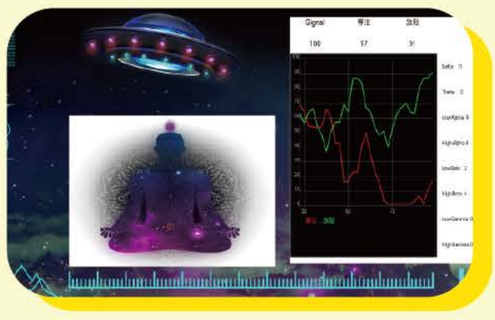
體驗攤位

頌缽體驗





絹印手作



腦波測試



逗陣來~

- 體驗攤位
- 集章闖關
- 兌換禮物

舞台活動

椅子瑜珈



活力律動功



主辦單位：致理科技大學教育部高教深耕計劃

全通路在地關懷銀髮就醫陪伴媒合服務心價值推動計畫

聯絡資訊 02-22561142

致理科技大學 Chihlee University of Technology

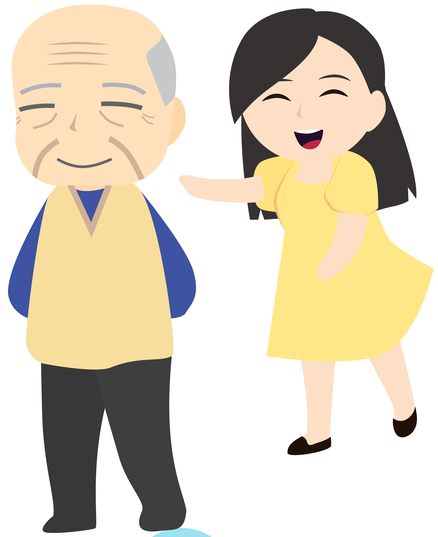
教育部大學社會責任推動中心 Center for University Social Responsibility, Ministry of Education

青銀共伴

舒活嘉年華

110/12/08(三)





活動流程

14:00 活動開始

舞台區

14:30~15:10　椅子瑜珈

15:30~16:10　活力律動功

活動攤位 14:00~16:30

1.致理iCare銀保母
2.樂心絹印工作室
3.Mantra曼特羅頌缽
4.一起來玩超能力-腦波檢測所
5.參賽作品專區
6.致理推廣教育中心
7.消費者保護權益推廣專區

致理科技大學 Chihlee University of Technology

教育部大學社會責任推動中心 Center for University Social Responsibility, Ministry of Education

致理科技大學-嚴重特殊傳染性肺炎COVID-19 (新冠肺炎)健康評估表

1100825 修訂版

※落實防疫新生活，請保持社交距離，有發燒症狀，請勿進入校園

※校外人士進入本校，請配合門口警衛量測體溫並配戴口罩。

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

身份證號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□來賓(洽公或主辦單位＿＿＿＿＿＿＿＿)　□業師(洽公或主辦單位＿＿＿＿＿＿＿＿)

□考生　□陪考人員(主辦單位＿＿＿＿＿＿＿＿)(考試名稱＿＿＿＿＿＿＿＿)

□其他＿＿＿＿＿＿＿＿

一、目前體溫量測為＿＿＿＿＿℃

二、請問您目前的身體狀況：

□身體健康
□2週內曾有　□發燒(額溫或耳溫≧37.5°C)□咳嗽 □流鼻水 □鼻塞 □喉嚨痛 □肌肉痠痛 □頭痛 □腹瀉 □極度疲倦感□嗅味覺異常 □反覆就醫未癒

三、請問您一個月內是否有出國旅遊：※若有國際旅遊史，居家檢疫後進入校園，請配戴口罩

□無
□有；國家＿＿＿＿＿＿【必填】 旅遊期間：＿＿＿/＿＿＿/＿＿＿~＿＿＿/＿＿＿/＿＿＿

四、請問您一個月內的接觸風險史：

□無
□一個月內自己曾為居家隔離或居家檢疫者　（進入校園請配戴口罩）
□一個月內曾接觸居家隔離或居家檢疫者　（進入校園請配戴口罩）
□2週內曾於醫院登記為陪病人員 （陪病期間請勿入校，已結束陪病一週內，進入校園請配戴口罩）

五、是否接種疫苗

□無
□有；□第一劑，＿＿年/＿月/＿日，□第二劑，＿年/＿月/＿日

備註：若有身體不適，請勿進入校園，並儘速就醫。如有問題，請與洽公或主辦單位聯絡。

填寫日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日