



1203
0854

擬辦：奉核後，將公告於本校USR
辦公室網站上周知校內人員參加。

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：文藻學校財團法人文藻外語大學

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：

附件：如文 (XC760004240000000_1101201105_2_嘉年華海報.pdf,
XC760004240000000_1101201105_3_致理校園健康評估表.pdf,
XC760004240000000_1101201105_4_嘉年華活動流程.pdf)

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。

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）。

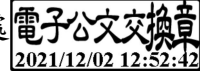
(二)為持續有效防範新型冠狀病毒(COVID-19)，請進入校園前，事先填妥本校「健康評估表」（附件3），並全程佩戴口罩，遵守防疫規範。

(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)。

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

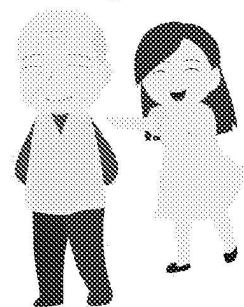
訂

線

青銀共伴

舒活嘉年華

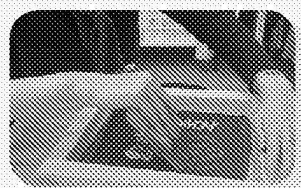
110年12月8日星期三
下午14:00~16:30
致理科技大學 圖書館前廣場



體驗攤位

逗陣來~

頌鉢體驗

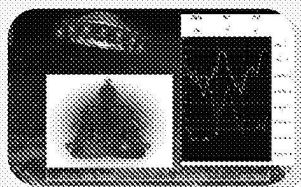


絹印手作

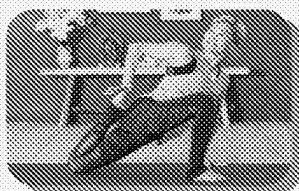
- ★ 體驗攤位
- ★ 集章闖關
- ★ 兌換禮物

舞台活動

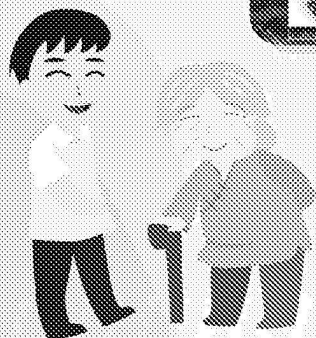
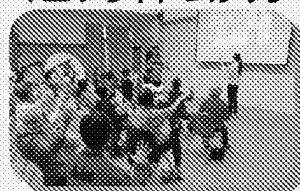
腦波測試



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
Center for

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_____°C

二、請問您目前的身體狀況：

<input type="checkbox"/> 身體健康
<input type="checkbox"/> 2週內曾有 <input type="checkbox"/> 發燒(額溫或耳溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 極度疲倦感 <input type="checkbox"/> 嗅味覺異常 <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有；國家_____【必填】 旅遊期間：_____/_____/____~_____/_____/____

四、請問您一個月內的接觸風險史：

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有； <input type="checkbox"/> 第一劑，____年/____月/____日， <input type="checkbox"/> 第二劑，____年/____月/____日

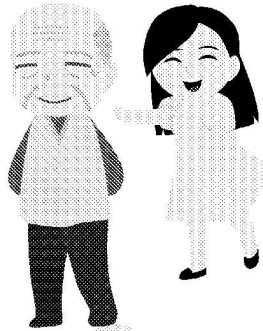
備註：若有身體不適，請勿進入校園，並儘速就醫。如有問題，請與洽公或主辦單位聯絡。

填寫日期：____年____月____日

110/12/08(三)

銀共伴

舒活嘉年華



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曼特羅頌鉢
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