國立嘉義大學產學營運及推廣處 108 學年度第 2 學期

輔導與諮商學系學士學分班招生簡章

『諮商理論與技術』

一、**依　　據**：專科以上學校推廣教育實施辦法暨本校推廣教育實施辦法。

(請於報名前詳閱各項規定) http://www.ncyu.edu.tw/extension/law_list.aspx

二、**報名資格**：高中(職)畢業或具有同等學力資格之一般社會大眾。

三、**招生人數**：每班 30 名，未達 20 人不開班。

四、**開課日期**： 109 年 1 月 10 日至 109 年 2 月 23 日(週五、週六及日)，請詳閱課程表。

五、上課地點：國立嘉義大學民雄校區行政大樓 A406 教室(嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號)

六、收費標準：

1.每學分 2500 元**(每門課 3 學分)**，新生需繳報名費 500 元。

2.依輔導與諮商學系經 104 年 9 月 9 日 104 學年度第 1 學期系務會議決議，輔導與諮商學系暨研究所碩士班學生(不含碩專班學生)以每學分 1500 元**(每門課 3 學分)**為收費標準。

七、報名方式：採通信、傳真或現場報名；傳真電話：05-2732406；

通信報名郵寄地址：嘉義市林森東路 151 號國立嘉義大學產學營運及推廣處推廣教育組收

八、修業規定：

1. 本班次為推廣教育學分班，不授予學位証書，如欲取得學位須經各類入學考試通過後依規定辦理。
2. 學分班學員修讀期滿經考試及格，由本校發給學分證明，其經大學入學考試錄取，所修學分得依各校學則或相關規定酌予抵免。
3. 本班次學員每學期缺席時數達三分之一者，不予核發證明書。
4. **本課程依專科以上學校推廣教育實施辦法暨本校推廣教育實施辦法規定 非為 師資培育相關教育學程課程，本學分 不得作為 取得合格教師資格學分採計之用。**

九、退費標準：

學員完成報名繳費後，除因人數不足開課不成者外，因故退學者，依教育部所定下列標準退費：

（1）學員自報名繳費後至實際上課日前退學者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成。自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳學分費、雜費等各項費用之半數。在班時間已逾全期三分之一者，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。

十、報名日期：即日起至 109 年 1 月 7 日止

十一、其他事項：

1. 學員繳驗之各種證明文件，如有不實或偽造，除應自負法律責任外，本校即取消修讀資格，並不發給任何修課有關證明暨退還繳交費用。**(畢業證書影本請於完成報名程序後傳真至 05-2732406 或於開課當日繳交)**。

2. 為增進連繫與互動效率，本班次各項資訊發布皆以在本處網站公布及 E-mail 通知為主，各學員有義務提供個人通訊用 E-mail，並主動經常上網瀏覽，以掌握即時資訊。

3. 本班未規定事項悉依本校學則暨相關規定辦理，學員必須遵守本校規定，如有違反依本校規定處理。

4. 本班課程規劃表如因師資因素而有調整之必要時，本校得視需要彈性調整之。

十二、查詢服務電話：

課程請洽：**國立嘉義大學輔導與諮商學系**(05) 226-3411 轉 2603

招生報名：國立嘉義大學產學營運及推廣處推廣教育組（05）2732401~5。

推廣教育網址：http://www.ncyu.edu.tw/extension/

十三、開設程名稱、學分與師資表

科目名稱	學分	授課教師	等級職稱	所屬系所	專兼
諮商理論與技術	3	沈玉培	助理教授	輔導與諮商學系	專
		陳滿樺	助理教授	輔導與諮商學系	專
		陳增穎	副教授	輔導與諮商學系	兼
		曾琬雅	講師	輔導與諮商學系	兼
		吳宛璇	講師	輔導與諮商學系	兼

十三、上課時間：

【諮商理論】上課時間

日期	時段	時數	授課教師
01/10（星期五）	18:00～21:00	3	沈玉培老師
01/17（星期五）	18:00～21:00	3	陳增穎老師
01/31（星期五）	18:00～21:00	3	預排中
02/07（星期五）	18:00～21:00	3	陳增穎老師
02/14（星期五）	18:00～21:00	3	陳增穎老師
02/21（星期五）	18:00～21:00	3	陳滿樺老師

【諮商技術】上課時間

日期	時段	時數	授課教師
01/12（星期日）	09:00～16:00	6	沈玉培老師
01/18（星期六）	09:00～16:00	6	曾琬雅老師
02/01（星期六）	09:00～16:00	6	曾琬雅老師
02/08（星期六）	09:00～16:00	6	吳宛璇老師
02/16（星期日）	09:00～16:00	6	吳宛璇老師
02/23（星期日）	09:00～16:00	6	陳滿樺老師

國立嘉義大學推廣教育班報名表

輔導與諮商學系學士學分班

編號：

班別名稱		入學時間	年　　月	照　　片(1)
姓　　名		身份證字號		
出生地	省(市) 縣(市)	出生日期	年　　月　　日	
服務單位		職　　稱		
電　　話	(O)　　(H)　　(手機)			
通訊處	□□□			
緊急聯絡人	姓　　名		性別	與學生關係
	電　　話	(O)　　(H)　　(手機)		
e-mail	@ ※			※此為主要通訊方式，必填
畢(肄)業學校	(科系)　　年　　月　　畢業			
本人退費帳號	銀行　　分行　　匯入帳號：　　－　　－　　－			
				廣播電台宣傳□主動洽詢 _____
				註