# 國立臺東大學 115 年度高教深耕計畫附錄一

# 【115 年度草地野餐日暨大學校園體驗】活動計畫書

一、 活動依據：依教育部 115 年度「高等教育深耕計畫」之「第一部分計畫書」附錄 1：「提升高教公共性：完善就學協助機制，有效促進社會流動」計畫辦理。

二、 活動目的：

教育部辦理「高教深耕計畫附錄 1」目的希冀公立大學除現有招生制度外，考量學生家庭背景、社經地位、學習條件，以及在地就近入學等因素，提高經濟與文化不利學生進入公立大學就讀比例。

本計畫為提升經濟與文化不利學生就讀大學的機會與準備，透過介紹分享臺東大學各系所特色、入學管道與相關助學措施，增進經濟與文化不利學生對本校的認識與瞭解，提高學生就讀本校的意願。

三、 活動對象：高中職學生(以經濟及文化不利學生優先參與)

(一) 具學雜費減免資格者，包含 A.低收入戶學生、B.中低收入戶學生、C.身心障礙學生及身心障礙人士子女、D.特殊境遇家庭子女孫子女。

(二) 具大專校院弱勢學生助學計畫助學金補助資格者。

(三) 原住民學生。

(四) 新住民及其子女。

四、 活動時間：115 年 12 月 16 日(星期三)，下午 12 時至 16 時。

五、 活動地點：國立臺東大學鏡心湖畔及圖書館連綿綠地。

六、 活動流程：

| 時間 | 活動規劃 |
|---|---|
| 12:00-13:00 | 專車來校 |
| 13:00-13:30 | 校園巡禮 |
| 13:30-15:25 | 草地野餐活動體驗<br>(系所專業特色體驗、市集活動及舞台表演、自由野餐、遊戲體驗、樹攀體驗) |
| 15:25-16:00 | 賦歸 |

七、 報名方式：

(一) 線上報名：請至以下網址線上填報。

https://forms.gle/UEg9FUr7Z6QJdPERA

報名表單 QRCode

(二) 紙本投保同意書：請完成紙本填報簽章並以電子郵件回覆聯絡人員。

(三) 此報名以「線上」與「紙本」併行方式辦理，敬請於 115 年 11 月 27 日(星期五)前完成。

八、 溫馨提醒:本活動為戶外活動,請參與師生自行準備帽子、長袖或防蚊液等。

九、 指導單位：教育部。

十、 主辦單位：國立臺東大學學生事務處。

十一、 協辦單位：台北市電腦公會(數位逗鎮趣)、法務部調查局臺東縣調查站、原民會台東區就業服務辦公室、國軍人才招募、臺東就業中心、臺東監理站、衛生局疾管科。公共與文化事務學系、幼兒教育學系/幼兒教育學系原住民專班、全校不分系學士學位學程、美術產業學系、英美語文學系、音樂學系、高齡健康與照護管理原住民專班、華語文學系、數位媒體與文教產業學系、競技與運動科學學系、護理學系、體育學系。(以筆劃排序校外優先)

十二、 預期效益：

(一) 提升經濟不利學生教育分流與入學臺東大學的動機。

(二) 落實高教深耕提升高教公共性並增進臺東大學形象。

十三、 旅行平安保險投保同意書(範本)

請依圖示中「紅色打勾處」完成基本資料填表，「紅圈處」完成受益人簽章。

中國信託金控 台灣人壽

## 旅行平安保險投保同意書

（名冊序號：　　）

一、保險期間(活動日期)：自民國＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿時起 共＿＿＿＿日

二、保障內容

| 給付內容 | 意外身故暨失能 | 意外傷害醫療限額 | 海外突發疾病醫療限額 |
|---|---|---|---|
| 保險金額<br>（幣別:新臺幣） | 100 萬元 | 10 萬元 | ＿＿＿＿萬元 |

三、基本資料(請以正楷填寫資料)

| 項目 | ✓ 被保險人 | 法定代理人/監護人/輔助人 ✓ |
|---|---|---|
| 姓名 | | |
| 國籍[註1] | | |
| 出生日期[註2] | ＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 | ＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 |
| 身分證統一編號[註2] | | |
| 與被保險人關係 | 本人 | |
| 行動電話[註3] | | |
| 目前是否受有監護宣告 | ☐是 ☑否 | |

註1：本國人士，免填國籍欄位。
註2：如本次投保係統一由學校為要保人/集體發單件代理人辦理者，得免填法定代理人之出生日期及身分證統一編號。
註3：如申請電子保單者，請務必填寫被保險人之行動電話，如未成年之被保險人無行動電話者，請填寫其法定代理人之行動電話。

四、受益人（限保險契約條款有約定身故給付之商品適用）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 意外身故保險金受益人 | ☐被保險人之法定繼承人<br>☐指定姓名如下： | 身分證統一編號： | 出生日期： | 國籍：<br>☐本國<br>☐其他： | 與被保險人關係： |
| | ☐同要保人住所　☐其他，請填寫以下聯絡資料<br>聯絡地址：　　聯絡電話： | | | | |
| ※若依契約條款約定無該項保險金時，雖於受益人欄填寫受益人資料仍不生效力。 | | | | | |

被保險人簽章：＿＿＿＿＿＿　法定代理人/監護人/輔助人簽章：＿＿＿＿＿＿

※簽章者如未滿七足歲，應由法定代理人代簽；如為未成年或已受有監護宣告/輔助宣告尚未撤銷者，應由法定代理人/監護人/輔助人簽章確認。

中　華　民　國＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿＿日

◎依保險法第 107 條及簡易人壽保險法第 7 條，未滿 15 足歲被保險人之累計喪葬費用保險金總和[註3]，不得超過遺產及贈與稅法第 17 條有關遺產稅喪葬費用扣除額之一半；故倘未達上述喪葬費用保險金額度且欲完善其保險保障者，請洽本公司客服專線 0800-099-850。
註 3：累計之喪葬費用保險金總和：係指被保險人於 99 年 2 月 3 日之前及 109 年 6 月 12 日以後投保人壽保險契(附)約或傷害保險契(附)約或旅行平安保險契約者，其喪葬費用保險金之總和(含本公司及其他保險公司)。
◎請掃瞄下方 QR code 之商品條款，以瞭解本次投保商品內容。

| 商品名稱 | 主要給付項目 | 商品條款連結 |
|---|---|---|
| 台灣人壽平安福旅行平安保險 | 1.意外身故保險金或喪葬費用保險金<br>2.水陸大眾運輸交通意外身故保險金或喪葬費用保險金<br>3.航空大眾運輸交通意外身故保險金或喪葬費用保險金<br>4.意外失能保險金<br>5.水陸大眾運輸交通意外失能保險金<br>6.航空大眾運輸交通意外失能保險金<br>7.傷害醫療保險金(實支實付型)（選擇性附加） | |
| 台灣人壽寶貝旅行平安傷害醫療保險 | 傷害醫療保險金(實支實付型) | |

第 1 頁，共 1 頁　　2024.05 版