檔　　號:
保存年限:

馬偕學校財團法人馬偕醫學大學 函

地址：252-005新北市三芝區中正路三段46號
聯絡人：楊喻涵
電子信箱：han1028@mmu.edu.tw
聯絡電話：(02)2636-0303分機1501
傳真電話：(02)8635-1841

受文者：屏東縣立來義高級中學

發文日期：中華民國115年10月20日
發文字號：馬偕醫大聽語字第1150008669號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：簡章及海報（1151200933_1_2027第十屆聽語營-報名簡章.pdf、1151200933_2_2027第十屆聽語營-招生海報.pdf）

主旨：檢送本校聽力暨語言治療學系2027年1月30至2月2日舉辦「第十屆馬偕聽語營－聽說你想語我共舞」營隊招生活動及海報訊息，敬請惠予協助公告宣傳，並鼓勵同學踴躍參加。

說明：

一、本活動之特色：

(一)聽語營期間設計了許多專業知識的教案和活動，期許學員可以藉由參與聽語營，以有趣的方式學習到最正確的專業知識。

(二)藉四天三夜的馬偕生活及學習體驗，讓學員學習專業知識之餘，也體驗到馬偕醫學大學高品質的聽語中心相關設備和家庭式的宿舍環境。

(三)教學和團康活動交叉安排，在有趣的遊戲中獲得樂趣，一方面也可以結交到同齡的好友，學習如何在團隊中表達自己、認識別人。

(四)透過與聽語學系師生的相處，更加了解聽語學系的學習內容以及專業者的熱忱所在。

二、活動資訊：

(一)活動日期：2027年1月30日(六)至2月2日(二)。

(二)活動地點：馬偕醫學大學(新北市三芝區中正路三段46號)。

三、報名日期：

(一)第一階段報名：2026/10/12(一)~11/2(一)。

(二)第二階段報名：2026/11/5(四)~11/19(四)。

四、報名方式：採線上報名，報名表單：https://forms.gle/7xPZcJotSVaa6bWe7。

五、對象與人數：全國高中職在學生，招收30人。

六、檢附活動報名簡章及海報各1份供參。

正本：各公私立高級中學、各公私立高級職業學校
副本：本校聽力暨語言治療學系 電子公文交換章 2026/10/20 09:49:50

校長 葉宏一

馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系

2027第十屆聽語營

聽說你想語我共舞

報名簡章

一、 活動宗旨:

1. 推廣聽語相關的專業知識
2. 提升參與者對聽語相關議題的興趣
3. 提供高中生進行科系與生涯探索
4. 促進系上學生專業知識的統整與應用

二、活動日期：2027/01/30(六) ~ 2027/02/02(二)

三、活動地點：馬偕醫學大學(新北市三芝區中正路三段46號)

四、活動特色：

1. 聽語營期間設計了許多專業知識的教案和活動，期許學員可以藉由參與聽語營，以有趣的方式學習到最正確的專業知識。
2. 藉四天三夜的馬偕生活及學習體驗，讓學員學習專業知識之餘，也體驗到馬偕醫學大學高品質的聽語中心相關設備和家庭式的宿舍環境。
3. 教學和團康活動交叉安排，在有趣的遊戲中獲得樂趣，一方面也可以結交到同齡的好友，學習如何在團隊中表達自己、認識別人。
4. 透過與聽語學系師生的相處，更加了解聽語學系的學習內容以及專業者的熱忱所在。

五、活動內容：

總共四天三夜的活動將帶領學員們參觀馬偕醫學大學校園、聽語學系實習中心、專業聽檢儀器(聽檢室、電生理檢查室等)、語言治療室，進行各項團康活動、溝通障礙體驗活動、聽力及語言治療講座、多樣的聽語實作課程，藉由這些活動讓學員可以認識來自不同高中的學員，並且對聽語專業有近一步的認識。

活動流程

<table>
<tr><th>時間／日期</th><th>1/30（六）</th><th>1/31（日）</th><th>2/1（一）</th><th>2/2（二）</th></tr>
<tr><td>8:00-9:00</td><td rowspan="8"></td><td>早餐</td><td>早餐</td><td>早餐</td></tr>
<tr><td>9:00-9:30</td><td>系主任時間</td><td rowspan="2">【教案】
失語症教案</td><td rowspan="3">【活動】
密室逃脫</td></tr>
<tr><td>9:30-10:00</td><td rowspan="3">【教案】
聽語知識
大解密</td></tr>
<tr><td>10:00-10:15</td><td rowspan="3">【教案】
聽力檢查儀PTA操作</td></tr>
<tr><td>10:15-10:30</td></tr>
<tr><td>10:30-11:00</td><td rowspan="2">聽力學講座</td><td rowspan="4">【活動】
結營</td></tr>
<tr><td>11:00-11:40</td><td rowspan="2">語言學講座</td></tr>
<tr><td>11:40-12:00</td><td rowspan="3">午餐</td></tr>
<tr><td>12:00-12:30</td><td rowspan="3">午餐</td></tr>
<tr><td>12:30-12:50</td><td rowspan="3">【活動】
破冰</td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>12:50-13:00</td><td rowspan="3">【教案】
吞嚥</td></tr>
<tr><td>13:00-13:15</td><td rowspan="2">【教案】
聽覺常見疾病與助聽器介紹</td></tr>
<tr><td>13:15-13:50</td><td rowspan="6">【活動】
淡水地頭蛇</td></tr>
<tr><td>13:50-14:50</td><td rowspan="2">【教案】
挖供吼哩聽</td><td rowspan="2">【教案】
手語與聾人文化</td></tr>
<tr><td>14:50-15:00</td></tr>
<tr><td>15:00-16:40</td><td>解剖講座</td><td rowspan="2">【教案】
聽語中心闖關趣</td></tr>
<tr><td>16:40-17:30</td><td rowspan="3">【活動】
賭城</td></tr>
<tr><td>17:30-17:50</td><td rowspan="3">晚餐</td><td rowspan="2">小隊時間</td></tr>
<tr><td>17:50-18:30</td></tr>
<tr><td>18:30-19:30</td><td rowspan="2">晚餐</td><td>晚餐</td></tr>
<tr><td>19:30-19:50</td><td rowspan="2">【活動】
開營</td><td rowspan="3">【活動】
晚會</td></tr>
<tr><td>19:50-20:30</td><td rowspan="2">【活動】
舞會</td></tr>
<tr><td>20:30-21:40</td><td></td></tr>
</table>

六、活動對象：全國高中職生。

七、招收人數：30人（若報名人數未達15人，營隊取消）

八、主辦單位：馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系系學會

九、報名日期：

1. **第一階段報名：2026/10/12(一)-2026/11/2(一)**
2. **第二階段報名：2026/11/5(四)-2026/11/19(四)**

十、報名方式

1. 請填寫報名表單，會參考報名順序及表單回覆內容。

   https://forms.gle/7xPZcJotSVaa6bWe7

2. 將於11/3(二)公布第一階段錄取名單，並以電子郵件方式寄出錄取學員繳費通知，錄取學員請在11/10(二)之前完成繳費並填寫繳費確認表單（連結將附在粉絲專頁及電子郵件中）。
3. 確認繳費後將由工作人員於3個工作天內由電子郵件通知報名成功，並於粉專公佈第一階段錄取報名成功之學員。
4. 將於11/20(五)公布第二階段正備取名單，並以電話方式聯絡參加意願，若確定參加，將以電子郵件方式寄出繳費通知，於11/27(五)之前完成繳費並填寫繳費確認表單。
5. 最終正式名單將於11/28(六)公佈，並以電子郵件方式通知正式錄取。
6. 通知正式錄取後請在12/04(五)之前將家長同意書下載簽名或列印下來簽簽名後拍照掃描，將電子檔傳到我們提供的雲端上，雲端連結將和錄取通知書一併寄出。(家長同意書附於簡章最後面，也可至粉專下載)。

*若未於時間內收到家長同意書將視同放棄資格。

十一、報名費用：

1. 5500元整，含活動費用、膳食、住宿、保險、實作課程、營服等費用。
2. 團報優惠：兩人同行，每人5300元整。

十二、退費機制：

1. 若小隊員於 11/19 前主動告知無法參加，全額退費。
2. 若小隊員於 12/17 前主動告知無法參加，退還已繳費用之 7 成。
3. 若小隊員於 1/7 前主動告知無法參加，退還已繳費用之 5 成。
4. 若小隊員於 1/21 後告知無法參加，恕不退款。
5. 若因其他不可抗力之因素導致營隊無法如期舉行，將扣除必要成本後退費。
6. 若因個人不可抗力之因素無法參加，歡迎討論。

十三、聯絡方式：

1. 總召：洪苡庭 聯絡電話：0968-722-806
2. 副召：胡哲瑄 聯絡電話：0979-586-720

   黃瑀嫻 聯絡電話：0902-020-686
3. 馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系 聯絡電話：(02)26360303 #1501

馬偕醫學大學 2027 第十屆聽語營家長同意書

本人同意_____高中/職____年級學生

_____ 參加馬偕聽語系系學會主辦之馬偕聽語營活動

活動日期 2027/01/30(六)至2027/02/02(二)

學生家長/監護人:(簽章)_____

家長連絡電話:_____

中華民國_____年_____月_____日

10th

MMU ASLP CAMP

聽說你想語我共舞

對聽語專業與知識感興趣嗎...來聽語營就對了！
來這裡不僅有專業教授授課的大體解剖教案，
還能進入聽語中心接觸各種專業儀器，
更能認識來自各地的小隊員們～

歡迎大家踴躍報名聽語營！

費用 5500元 (兩人團報 5300元)

INFORMATION

第一階段報名
115/10/12 (一)~115/11.02 (一)

第二階段報名
115/11/05 (四)~115/11.19 (四)

營期
116/01/30 (六)~116/02.02 (二)

招收對象
全國公私立高中職學生

地點
馬偕醫學大學

報名簡章

報名表單

總召 洪苡庭 0968722806 | 副召 胡哲瑄 0979586720 | 副召 黃瑀嫻 0902020686