

申請單位		申請人		E m a i l		聯絡電話	
申請類型	<input type="checkbox"/> 課程觀摩 <input type="checkbox"/> 計畫介入與實作 <input type="checkbox"/> 計畫研究						
計畫名稱		研究人		研究單位		指導老師	
計畫目的							
人體施測 / 場域協作方式	<input type="checkbox"/> 無施測 <input type="checkbox"/> 有施測，施測方式：____ (如訪談、問卷)，若有請隨申請表附上問卷及訪談大綱備查						
受訪者回饋與獎勵	<input type="checkbox"/> 有記名：_____/人，數量 ____份 <input type="checkbox"/> 無記名						
安排進入銀齡樂活據點之目的 / 期待							
期望進入銀齡樂活據點之時段	____年____月____日 星期(____)						
	10:00-12:00 <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四						
	14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四						
每次進入銀齡樂活據點之人數	(建議每次進入人數至多 15 人)						
進行方式							
注意事項	1. 申請銀齡樂活據點計畫介入與實作 / 研究，請於介入日期 1.5 個月前 提出申請，以利安排 2. 銀齡樂活據點空間有限，可容納之人數有限，相關硬軟體設備亦有限，敬請諒察						
申請結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 歉難同意	負責人		全人教育中心執行長			
備註							