

國立中央大學網路學習科技研究所

一一〇學年度第一學期推廣教育碩士學分班招生簡章

一、開班宗旨：

為提倡終身學習教育，提升大眾學識水準及配合當前社會需要，特設立網路學習碩士學分班。

二、招生對象：

1. 具專科以上學歷之相關產業在職人士
2. 中小學學校之主管或專任在職教師
3. 本校暨其他大學校院畢業之實習老師

三、學分抵免：

取得學分證書後，於六年內錄取本所碩士班或碩士在職專班，可以抵免相關學分9學分。

四、上課地點：

桃園市中壢區國立中央大學網路學習科技研究所（工程五館四樓）

五、課程費用：

- 1.每門課程費用為新台幣 15,000 元（每學分 5,000）。
- 2.每人報名費 500 元。

六、報名日期：

一律通訊報名：即日起至 110 年 9 月 14 日

【經審查合格按照報名順序錄取】

七、開課資訊

班次名稱	開設學分數	上課時間	開班起迄日期	招生人數	上課地點
學習深論	3	每週二 18：00-20：50	110.09.14-111.01.11	5	中央大學 E6-A406 室
科技英文	3	每週三 18：00-20：50	110.09.15-111.01.12	5	中央大學 E6-A406 室

智慧型語言 學習系統	3	每週五 18:00-20:50	110.09.17-111.01.14	5	中央大學 E6-A408 室
---------------	---	--------------------	---------------------	---	-------------------

八、報名方式

1.繳費金額(不含通行證)請參照下表。

應繳金額	一科	二科	三科
學分費+報名費	15,500	31,000	46,500

2.如欲辦理**汽車臨時通行證**，請另外負擔通行證費用，實際金額以學校公布為準。並於上課時提出申請。

3.備齊**報名表**、**學歷證件**傳真或郵寄至網學所辦理報名。

4.依報名先後順序錄取，額滿為止。

5.資料不齊全者，恕不受理。

九、繳費方式

登入繳費報名系統 https://cis.ncu.edu.tw/MpaySys/home_std.do

1.取得繳款帳號。

(1)輸入欄位：身分證號碼、姓名、E-Mail、辨識碼。

(2)點選報名課程：109 FA 網路學習科技研究所學分班。

(3)點選(或輸入)繳款金額(學分費+報名費)。

(4)點選繳款方式：繳費單(需前往郵局臨櫃繳款)或ATM。

按下「送出申請」按鈕，系統會跳出確認資料的視窗，按「確定」。

2.回認證信件。

第一次使用系統，系統會寄認證信，點選Email之連結，回覆認證信件確認。已通過認證之學員，無需此步驟。

3.點選認證網頁印出繳費單或記下銷帳編號。

4.繳款。

(1)繳費單：

持網路列印之繳費單(必須有條碼)到郵局臨櫃繳款(外加手續費15元)。

(2)ATM轉帳。

十、退費準則

學員因故辦理退費時，須憑**繳費收據**送交網學所辦理相關手續。本學分班之退費規定如下：

1. 學員如在上課前申請退費者，可退還繳交費用的**九成**。
2. 凡在開課後一週內申請退費者，可退還繳交費用的**半數**。
3. 開課一週以後，不論任何原因，概不退費。
4. 該班若因招生人數不足，經本班主動通知後，可憑原繳費收據辦理退費。

5. 請學員謹慎存取收據，若因人數不足而必須退費時，需憑收據方得辦理，若不慎遺失，每張收據補發之工本費為新台幣一百元。

十一、請假準則

1. 學員因故無法上課時，須事前向本所請假。
2. 因婚、喪、點閱召集、教育召集等而致無法上課者，須提出正式的書面證明，方得准假。
3. 考試期間之請假，應經任課老師同意始得辦理。
4. 學員請假逾全學期的三分之一者，不得參與該科目之學期考試，該科目學期成績則以零分計算。

十二、附則

1. 相關報名資料，請於報名期間傳真或郵寄至網學所。所繳學歷證件如有假借、冒用、偽造或變造等情事，一經查明，即予退學。該違規事件如在結業之後發生，則**勒令繳還並註銷其學分證明**。
2. 修習之學分不得作為取得合格教師資格之證明。
3. 本招生準則如有未盡事宜，悉依有關教育法令及本校相關章則辦理。

國立中央大學 110 學年度第 1 學期

推廣教育網路學習科技研究所碩士學分班報名表

(請以正楷詳填，以利作業，謝謝合作！)

姓 名：	學 號	(由本所填寫)	一寸相片一張 浮貼於此
身分證字號：	證書 字號	(由本所填寫)	
出生日期： 年 月 日	性別		
學 歷	學 校 名 稱	科 系 (所)	畢 業 日 期
			年 月
通訊 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
住 宅	地址：		
	電話：	行動電話：	
公 司	名稱：		職 稱：
	電話：	傳 真：	
	地址：		e-mail：
	擬選修課程：(若課程已額滿或未開成，本所將依序遞補)		
選 課	<input type="checkbox"/> 學習深論(週二 18:00-20:50) <input type="checkbox"/> 科技英文(週三 18:00-20:50) <input type="checkbox"/> 智慧型語言學習系統(週五 18:00-20:50) 合計：共____科		
學分費收據如非個人，請提供以下資料：			
開立收據抬頭：_____			
身分證正反面影本 浮貼於此		填寫繳費銷帳編號 _____	