附件3講座鐘費成果

**113年度\_\_\_\_\_\_\_失智社區服務據點課程辦理成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **課程主題** | 月餅DIY | **講師** | 郝甜 | **□內聘□外聘** |
| **日期** | 113.3.5 | **時間** |  | **課程人數** | 13人 |
| **講師學經歷** | 1. 烘焙乙級證照
2. 郝甜麵包坊負責人
 |
| **課程內容** | 製作月餅：簡述課程過程 |
| **課程照片(至少兩張)** |
| **照片需同時呈現(全景)****講師、學員及課程情形****並請清楚彩色列印** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **課程主題** | 用藥安全 | **講師** | 曾帥 | **□內聘□外聘** |
| **日期** | 113.3.9 | **時間** |  | **課程人數** | 10人 |
| **講師學經歷** | 1. 中山醫學大學
2. 藥師執照
3. 帥帥藥局負責人
 |
| **課程內容** | 1. 失智症用藥種類及副作用
2. 用藥安全重要性
 |
| **課程照片** |
| **照片需同時呈現(全景)****講師、學員及課程情形****並請清楚彩色列印****照片需同時呈現(全景)****講師、學員及課程情形****並請清楚彩色列印** | **照片需同時呈現(全景)****講師、學員及課程情形****並請清楚彩色列印** |