

國立彰化師範大學圖書與資訊處

視障有聲圖書錄音人員培訓營活動簡章

活動目的：依據本處承辦教育部國民及學前教育署委辦「114學年度高級中等以下學校人文社會學科有聲教科書製作與管理計畫」，為提供視障者更好的閱聽服務，特舉辦「視障有聲圖書錄音人員培訓營」，讓投入視障有聲圖書錄製的夥伴們，有機會同聚一堂、經驗交流，相互學習。

活動內容：錄製有聲書經驗分享、電腦數位錄音實務操作教學、數位錄音實作講評。

日期：115年4月25日(六)

地點：本校進德校區圖資處5F第二電腦教室(彰化縣彰化市進德路1號)

參加對象：通過本處錄音甄試的錄音人員。

名額：正取30名，備取2名，額滿為止。

報名日期：115年3月23日(一)至115年4月9日(四)止，採事前報名方式，不接受現場報名。

報名方式：傳真：04-7284535、e-mail：blind@gm.ncue.edu.tw

費用：本培訓活動全程免費參加，但不提供交通工具、交通費和停車費。

注意事項：1. 受理報名後，本處將於工作日3日內以 e-mail 回覆是否報名成功。

2. 錄取名單將於4月13日(一)統一公布於官網(<https://visual.ncue.edu.tw/>)。

3. 全程參與培訓活動學員，本處頒發研習證明。

4. 每人投保旅遊平安保險(100萬元意外險，10萬元實支實付醫療險)。

5. 請著輕便服裝、自備環保杯及常用藥品。

聯絡單位：國立彰化師範大學圖書與資訊處 採編暨綜合業務組視覺障礙資料小組
業務承辦人員：許小姐 電話：04-7261041分機12

起迄時間	主要課程內容
09：30~09：40	認識你真好
09：40~09：50	好戲開鑼(國立彰化師範大學圖書與資訊處 伍朝欽圖資長)
09：50~11：20	樂讀走入新視界(華語教師 王姿晴老師)
11：20~12：10	錄製有聲書經驗分享(華語教師 王姿晴老師)
12：10~12：50	用餐時間&學員交流聯誼
12：50~14：20	GoldWave錄音軟體教學(國立彰化師範大學圖書與資訊處 廖瑩繡老師)
14：20~15：10	數位錄音實作(國立彰化師範大學圖書與資訊處 廖瑩繡老師)
15：10~15：20	中場休息
15：20~15：50	數位錄音實作講評(國立彰化師範大學圖書與資訊處 鮑韻如老師、林海玲老師)
15：50~16：00	分享與回饋(國立彰化師範大學圖書與資訊處 游昶媛組長)

115年4月25日視障有聲圖書錄音人員培訓營報名表【E-MAIL報名】

錄音人員編號 (新加入者免填)		姓 名		就讀學校 或工作單位	
身分證字號			出生日期	民國	年 月 日
連絡電話		是否會開車前往	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	便當	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
E-mail					
地 址					
緊急聯絡人姓名		緊急聯絡人電話		關係	

視障有聲圖書錄音人員培訓營個人資料提供同意書

1. 國立彰化師範大學圖書與資訊處(以下簡稱本處)訂於 115 年 4 月 25 日舉行【視障有聲圖書錄音人員培訓營】。基於辦理(001)人身保險、(109)教育或訓練行政之目的蒐集本人的個人資料，包括下列項目：姓名、身分證字號、地址、生日、電話、電子郵件、緊急聯絡人、親屬關係、學校或工作單位等等。
2. 對於本人【視障有聲圖書錄音人員培訓營】期間的個人資料使用，本處應依個人資料保護法、相關法令及【國立彰化師範大學個人資料保護管理要點】之保護及規範，於各項業務範圍內進行處理及利用。
3. 本人同意即日起至活動結束後 30 日內，本處在符合蒐集之特定目的下處理及利用個人資料，而後將依法銷毀。
4. 本人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
5. 本人理解若不提供個人資料，將影響活動業務辦理及後續相關服務。
6. 本處應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

立同意書本人：_____ (親筆簽名或蓋章)

法定代理人：_____ (親筆簽名或蓋章)(未滿十八歲必須由法定代理人簽訂)

日期：_____年_____月_____日 (必填)