

暑期聲線治療工作坊 2018

對象 : 已診斷有聲線問題 或 懷疑有聲線問題的成人及小孩

時段 : 2018年 07月至 08月期間(詳情見報名表格)

內容 : 1 節聲線評估及 4 節個別聲線治療 (每節約 50 分鐘)

針對用聲技巧，呼吸運聲協調練習及聲線護理等進行指導

香港理工大學言語治療碩士學生計劃及推行，並由擁有豐富

臨床聲線治療經驗之言語治療師督導

課程語言 : 主要為廣東話，如有需要亦會以英語或普通話進行

費用 : 課程合共 HK\$1,500 (共五節課堂)

(*報名時請同時以支票繳交費用，支票抬頭：香港理工大學；)

#本治療所職員將以電郵或致電確認參加者名額；如確認後退出之參加者需要繳交課程費用的一半#

截止報名日期 : 2018年06月30日

報名方法 : 填妥之報名表格、支票及有關文件請寄往：

中文及雙語學系—言語治療所

紅磡香港理工大學 F 座 7 樓 EF701 室

{信封請註明:暑期聲線治療工作坊2018}

課程需要錄音及錄影，以作內部教學及跟進進度之用

參加者如缺席課堂或退出課程均不設退款或補課

如有任何查詢，請聯絡言語治療所 夏小姐 (電話 : 34003636 或 電郵 : speech@polyu.edu.hk)

暑期聲線治療工作坊 2018

報名表格

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

年齡：_____ 性別：男 / 女 聯絡電話：_____

電郵：_____ 職業：_____

住址：_____

請先選擇日期，再選擇時間：(1 為最適合時段；2 為可安排時段)

1. 日期	2. 時間
(星期三至星期二，共五節) 1) <input type="checkbox"/> 7月18日至 07月24日 或 (星期一至星期五，共五節) 2) <input type="checkbox"/> 8月06日至 08月10日	<input type="checkbox"/> 10:00AM - 11:00AM / <input type="checkbox"/> 11:00AM - 12:00PM / <input type="checkbox"/> 12:00PM - 1:00PM / <input type="checkbox"/> 1:00PM - 2:00PM

閣下 曾否 接受 醫生 / 言語治療師 聲線評估。診斷結果：(請以✓選擇)

有 - 日期：_____ 診斷：_____ [請附上診斷報告作安排課程之用]

沒有

閣下有否接受言語治療訓練?(請加✓號)

有 (訓練機構：_____) 沒有

如何得知本所訓練活動：(請以✓選擇)

學校介紹 診所網頁 報刊 朋友介紹 其他 _____

你是否願意透過電郵收到本言語治療所及康復治療診所的服務資訊?(請加✓選擇)

願意 (電郵：_____) 不願意

簽署：_____

日期：_____

請將已填妥之報名表格及支票，連同所需報告副本(如有) 郵寄到：

地址：紅磡香港理工大學 F座 7樓 EF 701 室 (中文及雙語學系，言語治療所)

電郵：speech@polyu.edu.hk

查詢電話：3400 3636

傳真號碼：2788 1392