

금연상담교실 안내

금연 초심자, 재심자 모두의 금연의지를 실천으로 옮길 수 있도록
건강센터가 도와드리겠습니다.

지금 바로 건강센터로 금연상담을 신청해 주세요!

체계적인 방법으로 금연을 실행할 수 있도록 건강센터가 도와드리겠습니다.”

금연 성공으로 건강도 챙기고 비교과(STEP) 마일리지도 챙기세요.

1. 금연 접수 기간: 9월 30일(월)까지 선착순 접수
2. 운영 계획
 - 가. 대상: 학부생
 - 나. 기간
 - 1) 이동 금연 상담교실: 2019. 10. 1.(화) ~ 11. 12.(화) 11:00~15:00(총 4회)
 - 2) 6개월 추구관리: ~ 2020. 4월.
3. 장소: 건강센터(학생회관 2층)
4. 금연 상담 과정

구분	일시	내용	비고
금연상담 홍보 및 접수	~ 9. 30.(월)	•금연상담교실 안내 •금연상담교실 참가 신청서 접수	•장소: 건강센터
1차 상담	10. 01.(화)	•금연 등록 및 오리엔테이션 •기초설문조사 / 니코틴 의존도 평가 •금연 교육 및 금연상담	•장소: 건강센터 •시간: 11:00~15:00 •서울금연지원센터 협찬 -CO 측정 -니코틴 잔뇨 검사 -니코틴 대체품 지급 (패치, 껌 등)
2차 상담	10. 15.(화)	•금연 유지 확인 •니코틴 보조제 부작용 모니터링	
3차 상담	10. 29.(화)	•금연 후 체중 증가 확인 및 관리 •스트레스 관리	
4차 상담	11. 12.(화)	•금연 유지 확인 •재 흡연 방지하기 •추후 관리방법 안내 및 상담	
6개월 추구관리	~ 2020. 4월	•금연 유지 확인 및 격려 •6개월 금연 성공 축하 선물 제공	

5. 대상: 학부생
 6. 신청방법: 학교 건강센터에 본인이 직접 신청서 제출
 7. 비용: 무료
 8. 준비 물: **금연 하고자 하는 마음가짐**
- ※ 금연상담교실에 참여를 원하시면 9월 30일(월)까지 건강센터로 참가 신청을 하시기 바랍니다.



인문사회과학캠퍼스 건강센터

금연상담교실 참가 신청서

소속/학과 *		학번 *		
이름 *		성별	남 / 여	
나이	만 세	연락처	핸드폰 *	
E - mail *				
희망상담시간 (11:00~15:00)		점심시간 제외(12:00~13:00)		

※ 항목 뒤에 * 표기가 붙은 것은 필수 기재해 주셔야 합니다.

성균관대학교 건강센터는 금연상담교실 참가신청과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집 · 이용 동의를 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의

수집·이용하려는 개인정보의 항목	수집·이용 목적	보유 기간
(필수) 소속, 학번, 이름, 연락처(핸드폰), E-mail	금연상담교실 상담 관련 본인 확인용	5년

※ 귀하께서는 위 개인정보 수집 및 이용 동의에 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수적인 항목에 대해 거부할 경우에는 금연상담교실 참석이 불가할 수 있습니다.

☐동의함

☐동의하지 않음

본인은 본 개인정보의 수집 · 이용 동의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 대한 동의여부를 직접 선택하였음을 확인합니다.

2019년 월 일

이름 : (서명)

성균관대학교 건강센터 소장 귀하