

금연상담교실 안내

금연 초심자, 재심자 모두의 금연의지를 실천으로 옮길 수 있도록
건강센터가 도와드리겠습니다. [지금 건강센터로 신청하세요.](#)

1. 금연상담 접수 기간: **9. 30.(월)**까지 건강센터에서 선착순 접수(조기 마감 가능)
2. 이동금연상담 교실 일시: 10. 1.(화) ~ 11. 26.(화) 14:00~16:00
(주 1회 실시, 총 6회의 이동금연상담 후 6개월간 추후 관리)
3. 금연상담 장소: 자연과학캠퍼스 건강센터(복지회관 2층)
4. 진행 과정

구분	일시	내 용	비 고
금연상담 홍보	~ 9. 30.(월)	• 참가신청서를 작성하여 건강센터로 접수 • 금연상담교실 오리엔테이션	• 선착순 모집
등록 및 1차 상담	10. 1.(화)	• 기초설문조사: 니코틴 의존도 평가 • 등록카드 작성 • 금연교육 • 니코틴 보조제 제공	• 장소: 건강센터 • 시간: 14:00~16:00 • 장안구보건소 협찬 • CO측정 • 니코틴 대체품 지급 (패치, 껌 등) • 니코틴 잔류 측정
2차 상담	10. 8.(화)	• 음주습관 파악하여 절주 권하기 • 금단증상 및 스트레스 관리 상담 • 니코틴 보조제 제공 • 전자 메일을 통한 금연 자료 제공	
3차 상담	10. 15.(화)		
4차 상담	10. 29.(화)		
5차 상담	11. 12.(화)	• 금연 유지 확인 • 재 흡연 방지 상담 • 추후 관리 방법 안내 및 상담	
6차 상담	11. 26.(화)		
6개월 후 상담	2020년 4월	• 금연 유지 확인 • 6개월 금연 성공 축하 및 격려 • 금연성공 증서 및 금연성공 선물 지급	• 장소: 장안구보건소

6. 대 상: 학생 및 교직원
7. 비 용: 무료
8. 협조기관: 장안구 보건소



자연과학캠퍼스 건강센터

금연상담교실 참가신청서

소속/학과 *		학번(사번) *	
이름 *		성별 *	남 / 여
나이	만 세	연락처 * (핸드폰)	
E - mail *			
희망상담시간 (14:00-16:00)			

※ 항목 뒤에 * 표기가 붙은 것은 필수 기입해 주셔야 합니다.

성균관대학교 건강센터는 금연상담교실 참가신청과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집 · 이용을 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	보유기간
(필수) 소속, 학번(사번), 이름, 성별, 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.

20 년 아 일

이름 : (서명)

성균관대학교 건강센터 소장 귀하