輔英科技大學附設醫院	文件版本	第 3 版
教學研究部活動點數認證申請表	制訂日期	101 年 09 月 03
	修訂日期	106 年 06 月 23 日

申請單位		申請人	
申請日期		聯絡方式	Tel：
活動名稱			
進行方式	□研討會 □專題演講 □workshop □其他_____		
參加對象 (可複選)	□醫師 □護理 □醫事放射 □醫事檢驗 □物理治療 □職能治療 □藥事 □營養 □呼吸治療 □臨床心理 □全院同仁		
活動時間		預計人數	人
活動時數		活動地點	
活動類別	□ 病人安全 □ 實證醫學 □ 醫學倫理與法律 □ 醫療品質 □ 跨領域 □ 感染控制 □ 病歷寫作 □ 其他 □ 提昇教學能力(必修)	審核結果 核可點數	□病人安全：_____點 □實證醫學：_____點 □醫學倫理與法律：_____點 □醫療品質：_____點 □跨領域：_____點 □感染控制：_____點 □病歷寫作：_____點 □其他：_____點 □提昇教學能力(必修)：___點 □不予認可

檢附資料：

活動前二週：

□ 講師簡介

□ 活動議程（請連同本表檢附）

活動結束後一週內

□ 簽到表影本（簽到及簽退記錄）

□ 活動研習講義乙份

□ 活動照片

□ 問卷回饋統計資料

注意事項：

1.申請之活動需符合一般醫學基本能力課程及教學能力提升課程，教學研究部始予以認證。

2.辦理之研習活動時數以 50 分鐘為 1 點計算，請承辦單位嚴加管控出席簽到簽退事宜，並於課程結束後，確實上傳參與者名單於 TMS 教育訓練管理系統。

3.單位主管核章後請將本表送至教學研究部，本部將盡速審理並予以回覆。

4.審核結果（粗框內）由評審單位填寫。

備註	敬請承辦單位確實協助管控研習活動品質，並於課程結束後，確實上傳參與者名單於「**TMS** 教育訓練管理系統」(**http://192.168.2.29/**) 如未上傳，學分恕難列計。		
單位申請簽核	承辦人員	教學研究部簽核	承辦人員
	單位主管		教研部主任

課程表

上課期間：民國		年		月		日起，至民國		年		月		日止，申請時數：		小時。

學分換算說明：課程時數**比照醫事人員積分系統每 5 分鐘核計為 0.1 小時**。

(線上課程，請填寫：(1) 錄製日期及起訖時間 (2) 線上開放起訖日期，以利核計。)

編號	課程題目	講師姓名	日期	時間	**分鐘數**	**學分**
範例			104.02.05	10:00~12:00	120	2.4

課程教學目標與綱要說明

編號	課程題目	教學目標	綱要說明	**課程類別**
1				
2				
3				

講師學經歷

請著重與 **課程內容相關** 之經歷

編號	講師姓名	學經歷（請寫出年資或畢業年屆）
1		現職： 學歷： 經歷：
2		現職： 學歷： 經歷：
3		現職： 學歷： 經歷：