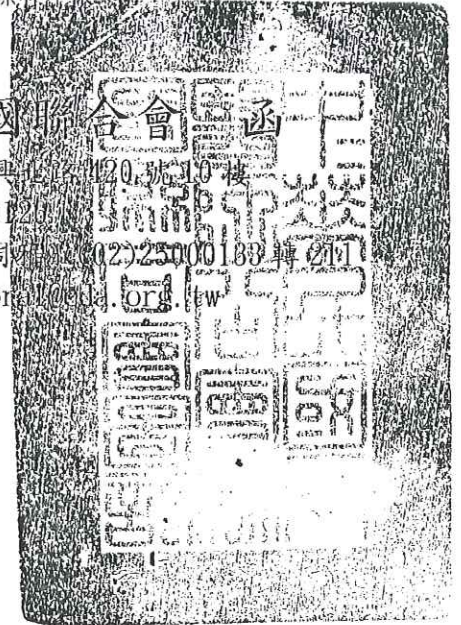


910

檔 號：  
保存年限：

# 全國牙醫師公會聯合會 中華民國牙醫法人團體

地址：台北市復興北路203號10樓  
傳真：(02)25000120  
聯絡人及電話：周雅琪 (02)25000189 轉 211  
電子郵件信箱：ora@ccia.org.tw



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 107 年 09 月 20 日

發文字號：牙全廷字第 1818 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：詳如說明

主旨：檢轉中國醫藥大學函一檢送該校推廣教育中心辦理「針灸臨床班（台北、台中、高雄班）第 22 期」招生簡章乙份，詳如說明，請 查照。

說明：檢附中國醫藥大學民國 107 年 9 月 17 日文廣字第 1070012874 號函，詳如附件。

正本：台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、基隆市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、台中市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、台南市牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會、台東縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會

牙醫全聯會  
校對章(216)

## 理事長 謝尚廷

107.9.26	文
<input type="checkbox"/> 查	彙辦
<input checked="" type="checkbox"/> 轉知	辦
PO 網	簽
焯	名
2018 0926	

本案依照分層負責規定  
授權 牙醫全聯會 委員 主委 決行

檔 號：  
保存年限：

中國醫藥大學 函

地址：臺中市北區學士路91號  
聯絡人：吳昱臻  
聯絡電話：04-22053366轉1550  
傳真電話：04-22035557  
電子信箱：yuchen@mail.cmu.edu.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國107年9月17日  
發文字號：文廣字第1070012874號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：招生簡章(招生簡章.pdf)

主旨：檢送本校推廣教育中心辦理「針灸臨床班(台北、台中、高雄班)第22期」招生簡章乙份，敬請協助惠予公告貴單位所屬機關，並鼓勵所屬人員報名參加，請查照。

說明：

- 一、詳細之招生訊息及報名表可至本校推廣教育中心網頁查詢或下載，網址：[http://cce.cmu.edu.tw/course\\_detail.php?sn=748](http://cce.cmu.edu.tw/course_detail.php?sn=748)。
- 二、報名時間：即日起至107年10月22日止。
- 三、上課地點：台北市立聯合醫院昆明中醫院區針灸科【台北市萬華區昆明街100號】、中國醫藥大學附設醫院針灸科【台中市北區美德街166號】、高雄市立中醫醫院針灸科【高雄市前金區中華三路68號】。
- 四、課程洽詢電話：04-22054326。

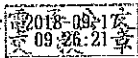
正本：中台灣牙醫植體醫學會、中華牙醫學會、中華民國植牙醫學會、台中市牙醫師公會、台北市牙醫師公會、台南市牙醫師公會、奇美醫療財團法人奇美醫院牙醫部、宜蘭縣牙醫師公會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國家庭牙醫學會、花蓮縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、桃園縣牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、基隆市牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、新北市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會

公會、嘉義市牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、新北市牙醫  
助理職業工會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、三軍總醫院內湖院區  
、大千綜合醫院、中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、中國醫  
藥大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院臺北分院、仁安醫院、仁愛醫院、仁愛  
醫療財團法人大里仁愛醫院、仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院、天主教中華聖母  
修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、  
天成醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕兒童醫院、台灣基督長老教  
會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬  
偕紀念醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院、台灣基督  
長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人  
麻豆新樓醫院、台灣醫院協會、永川醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、同  
仁醫院、安和醫療社團法人安和醫院、安泰醫療社團法人安泰醫院、安泰醫療社  
團法人潮州安泰醫院、竹山秀傳醫院、行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院  
、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、  
佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院、佛  
教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院、佛教慈濟醫療財團法人關山慈濟醫院、佑民  
醫療社團法人佑民醫院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院、沙爾德聖保祿修  
女會醫療財團法人聖保祿醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、秀傳醫療財團  
法人彰濱秀傳紀念醫院、阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院、亞洲大學附屬醫院、  
奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫療財團法  
人奇美醫院台南分院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、怡仁綜合醫院、東元綜  
合醫院、東華醫院、東勢區農會附設農民醫院、林新醫療社團法人林新醫院、林  
新醫療社團法人烏日林新醫院、板新醫院、板橋國泰醫院、社團法人臺灣健康醫  
院學會、長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念  
醫院、長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫  
院、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院  
、長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、信一骨科醫院、信安醫療社團法人信安  
醫院、南基醫院、屏基醫療財團法人屏東基督教醫院、建佑醫院、恆基醫療財團  
法人恆春基督教醫院、美德醫院、員榮醫療社團法人員榮醫院、埔基醫療財團法  
人埔里基督教醫院、振興醫療財團法人振興醫院、桃新醫院、財團法人天主教靈  
醫會惠民醫院、財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院、財團法人台灣省私立高雄  
仁愛之家附設慈惠醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院、高雄  
市立中醫醫院、高雄市立民生醫院、高雄市立凱旋醫院、高雄市立聯合醫院、高  
雄榮民總醫院、高雄榮民總醫院臺南分院、國立成功大學醫學院附設醫院、國  
立陽明大學附設醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、國防醫學院三軍總醫院、  
國防醫學院三軍總醫院北投分院、國防醫學院三軍總醫院松山分院、國軍高雄  
總醫院左營分院、國軍臺中總醫院、基隆市立醫院、康寧醫療財團法人康寧醫  
院、敏盛綜合醫院、清泉醫院、新北市立聯合醫院、新北市新北仁康醫院、新  
光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、義大醫療財團法人義大醫院、彰化基督  
教醫療財團法人二林基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院、  
彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基  
督教醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院、彰化基督教醫療財  
團法人彰化基督教醫院、漢銘醫院、臺中榮民總醫院、臺中榮民總醫院嘉義分  
院、臺北市立聯合醫院、臺北榮民總醫院、臺北榮民總醫院桃園分院、臺北榮  
民總醫院新竹分院、臺北醫學大學附設醫院、輔英科技大學附設醫院、澄清綜  
合醫院、衛生福利部玉里醫院、衛生福利部朴子醫院、衛生福利部南投醫院、  
衛生福利部苗栗醫院、衛生福利



部桃園醫院、衛生福利部基隆醫院、衛生福利部新營醫院、衛生福利部嘉義醫院、衛生福利部彰化醫院、衛生福利部旗山醫院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部臺北醫院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部豐原醫院、賢德醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、營新醫院、堰新醫院

副本：本校推廣教育中心



校長 李文華

裝



訂

線





# 中國醫藥大學 推廣教育中心

投資自己  
生涯加值

- 班別：  
針灸臨床班(台北、台中、高雄班) 第 22 期
  - 課程時間：  
107/11/05-108/01/07 上午 9:00-12:00 下午 14:00-17:00 週一至週五上、下午  
(由學員於開課前確認上課時段，一週固定兩時段，上午、下午各為一個時段)
  - 課程內容及目標：  
臨床實習 3 學分 54 小時。(依照學員就近區域醫院進行臨床實習)
  - 任課教師：  
蔡文興 中醫院區中醫內科專任主治醫師兼主任、林森院區中醫科主任  
邱榮鵬 台北市立聯合醫院昆明中醫院區針灸傷科主治醫師。  
李育臣 中國醫藥大學附設醫院針灸科主任。  
孫茂峰 中國醫藥大學附設醫院中醫部院長。  
黃宏庭 高雄市立中醫醫院針灸科醫師。  
許智超 高雄市立中醫醫院針灸科醫師。
  - 招生對象：  
國內合格醫師牙醫師或中醫師，針灸研習班結業之學員。  
(依據專科以上學校推廣教育實施辦法)
  - 費用：  
14,000 元
  - 上課地點：  
台北市立聯合醫院昆明中醫院區針灸科(台北市萬華區昆明街 100 號)  
中國醫藥大學附設醫院針灸科(台中市北區美德街 166 號)  
高雄市立中醫醫院針灸科(高雄市前金區中華三路 68 號)
  - 優待辦法(須提供證明影印本)：  
1) 中亞聯大暨醫療體系教職員生、本校與亞洲大學校友、身心障礙人士、高齡就學(滿 65 歲)及中亞聯大暨醫療體系志工，學費打八折，應繳 11,200 元。  
2) 團體報名三人以上(含三人)學費以八折優待，應繳 11,200 元/人。以團體報名後至課程結束前如申請退費或順延課程，其就讀總人數不足三人時須補足學費差額。
- \*凡符合以上資格者，請於報名時自行提供證明文件影本，否則恕不優惠，不便之處，敬請見諒\*
- 《通訊報名》**
1. 郵政劃撥(帳號：22182041，戶名：中國醫藥大學)  
劃撥單上請於「備註欄」註明班別及學員姓名  
資料請備：報名表、國民身分證影本(貼於報名表)、劃撥收據影本(請勿寄正本)、若報名身份

為舊生、校友或教職員生請附上相關證明。

## 2. 匯款轉帳

帳戶名稱:財團法人中國醫藥大學、

銀行名稱:土地銀行(005)北台中分行(0773)、銀行帳號:077051025001

資料請備:報名表、國民身分證影本(貼於報名表)、轉帳證明(學員匯款後,請提供帳號後5碼,匯款者學員姓名),半身正面1寸照片一式2張、

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區學士路九十一號)

## 3. 《現場報名》

請至立夫教學大樓3樓推廣教育中心辦理,並備齊資料。(受理時間:周一至周五08:10-17:00)

- 退費辦法(報名費不退,退費程序請參照本中心之“退費注意事項”):
  - 1)學員自報名繳費後至實際上課日前退費者,退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成
  - 2)自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳等各項費用之半數
  - 3)在班時間已逾全期三分之一者,不予退還
  - 4)已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者,發給成品。  
\*因故未能開班上課或報名人數已滿,應全額無息退還已繳費用  
\*溢繳費用者,應全額退還所溢繳之金額
- 注意事項:
  - 1)報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息
  - 2)若上課前未收到通知,請於開課前二天來電確認是否開班,以告知上課地點
  - 3)開課當天本中心將發學員證;上課時敬請佩戴,以保障自身權益。
- 備註:
  - 1)本班謝絕旁聽及錄影,以維持教室秩序。
  - 2)本期報名截止日為 107.10.22。
  - 3)若人數不足本中心保留不開班或延期之權利。

### 個人資料蒐集、處理、利用聲告說明

中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的,本報名表所蒐集之個人資料,將僅存放於校內,作為本次活動管理與聯繫之用。您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實,將無法完成本次活動報名申請。

聯絡方式:台中市北區學士路91號

電話:04-22054326/傳真:04-22035557, Email: cce@mail.cmu.edu.tw。



# 中國醫藥大學 推廣教育中心報名表

日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

班 別	針灸臨床班	期別	22	一寸照片 黏貼處
姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
E-mail				
出生日期	年 月 日	身分證字號		
最高學歷	畢業	證書字號	醫 牙 字第	號
通訊地址	( ) 郵遞區號			
聯絡電話	(公)	(私)	傳真：	手機：
服務單位	有興 趣之 課程 <input type="checkbox"/> 學分班系列 <input type="checkbox"/> 隨班附讀 <input type="checkbox"/> 專業系列 <input type="checkbox"/> 語言系列 <input type="checkbox"/> 證照系列 <input type="checkbox"/> 冬/夏令營 <input type="checkbox"/> 健康養生系列 <input type="checkbox"/> 生活藝能系列			
身分證影本 正面黏貼處		身分證影本 反面黏貼處		
資訊來源	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 寄發之簡章 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 舊生 <input type="checkbox"/> 報紙：【 <input type="checkbox"/> 】聯合 【 <input type="checkbox"/> 】自由 【 <input type="checkbox"/> 】中國 <input type="checkbox"/> 其他			
身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 教職員生 (含附設醫院員工) <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 團體報名			
團體優惠	三人(含)以上 同時報名者，學費九折優惠(團體報名者請務必填寫)，與 等人同時報名。			
繳交金額	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 新台幣 _____ 萬 _____ 千 _____ 百 _____ 拾 _____ 元整			

\*填寫完畢後，請以掛號方式寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區 404 學士路 91 號)  
 推廣教育中心網址：www2.cmu.edu.tw 聯絡電話：04-22054326 傳真：04-22035557