

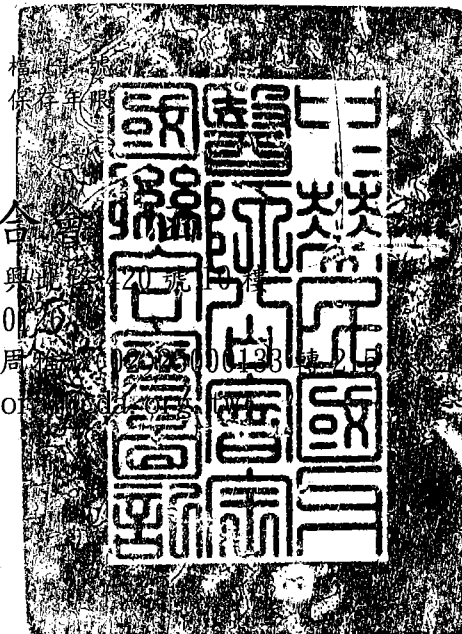
中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興南路20號

傳真：(02)25000120

聯絡人及電話：周怡宏 (02)25001238

電子郵件信箱：o



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 104 年 11 月 19 日

發文字號：牙全聰字第 2116 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 17 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 104 年 11 月 16 日文廣字第 1040014262 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、桃園縣牙醫師公會、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

牙醫公會
發傳單(212)

理事長 陳義聰

本案依照分層負責規定
授權 教育學術委員會 主委決行

檔 號：
保存年限：

附
件

中國醫藥大學 函

地址：臺中市北區學士路91號
聯絡人：魏彩如
聯絡電話：(04)22053366轉1550
電子信箱：vj428@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104年11月16日
發文字號：文廣字第1040014262號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文(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17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、報名時間：即日起至105年4月18日止。
- 二、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】。
- 三、本校推廣教育中心網址：<http://cce.cmu.edu.tw/course.php>。
- 四、課程洽詢電話：04-22054326。

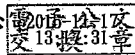
正本：二聖醫院、三重市祐民醫院、三泰醫院、大千綜合醫院、大東醫院、中山醫學大學附設醫院、中山醫療社團法人中山醫院、中心診所醫療財團法人中心綜合醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院臺北分院、仁愛醫院(新北市)、元復醫院、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院、天主教花蓮教區醫療財團法人台東聖母醫院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院、天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院、天成醫院、天成醫療社團法人天晟醫院、台南市立醫院、台南市郭綜合醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫

院、伍倫醫療社團法人員榮醫院、同仁院醫療財團法人萬華醫院、同仁醫院、安和醫療社團法人安和醫院、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、佑林醫院、宏仁醫院、宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院、杏和醫院（宜蘭）、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、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、東基醫療財團法人台東基督教醫院、東勢鎮農會附設農民醫院、林新醫療社團法人林新醫院、板新醫院、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、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、益民醫院、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、財團法人為恭紀念醫院、財團法人馬偕紀念醫院新竹分院、財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院、財團法人彰化基督教醫院二林分院、財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕兒童醫院、財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院、財團法人羅許基金會羅東博愛醫院、馬偕紀念醫院台東分院、高雄市立大同醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營）、高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）、高雄市立中醫醫院、高雄市立民生醫院、高雄市立凱旋醫院、高雄市立鳳山醫院（委託長庚醫療財團法人經營）、高雄市立聯合醫院、高雄榮民總醫院、高雄榮民總醫院屏東分院、高雄榮民總醫院臺南分院、健仁醫院、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、國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院、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、國軍花蓮總醫院、國軍桃園總醫院、國軍高雄總醫院、國軍高雄總醫院左營分院、國軍高雄總醫院岡山分院、國軍臺中總醫院、國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院、基隆市立醫院、基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院、培靈醫院、康寧醫療財團法人康寧醫院、敏盛綜合醫院、清泉醫院、博正醫院、景美醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、郵政總局郵政醫院、陽明醫院（嘉義市）、慈祐醫院、新仁醫療社團法人新仁醫院、新北市立聯合醫院、新北市新北仁康醫院、新永和醫院、新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、新泰宜婦幼醫院、新泰綜合醫院、新興醫療社團法人新興醫院、瑞芳礦工醫院、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、福建省連江縣立醫院、維德醫院、臺中榮民總醫院、臺中榮民總醫院埔里分院、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



、臺北榮民總醫院台東分院、臺北榮民總醫院玉里分院、臺北榮民總醫院桃園分院、臺北榮民總醫院新竹分院、臺北榮民總醫院鳳林分院、臺北醫學大學附設醫院、輔英科技大學附設醫院、劉光雄醫院、德仁醫院、慶昇醫院、樂安醫院、澄清綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部玉里醫院、衛生福利部朴子醫院、衛生福利部花蓮醫院、衛生福利部南投醫院、衛生福利部屏東醫院、衛生福利部恆春旅遊醫院、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、衛生福利部臺東醫院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部豐原醫院、衛生福利部雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）、賢德醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、營新醫院、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院、寶建醫療社團法人寶建醫院、中華民國醫師公會全國聯合會、台北市醫師公會、宜蘭縣醫師公會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人嘉義縣醫師公會、臺中市大臺中醫師公會、大高雄中醫師公會、中華民國中醫師公會全國聯合會、台中市中醫師公會、台中市牙醫師公會、台北市牙醫師公會、台北縣醫師公會、台東縣中醫師公會、台東縣牙醫師公會、台東縣醫師公會、台南市中醫師公會、台南市牙醫師公會、台南市醫師公會、台南縣中醫師公會、台南縣醫師公會、宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、社團法人嘉義市中醫師公會、社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺南市中醫師公會、花蓮縣中醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、花蓮縣醫師公會、金門縣醫師公會、南投縣中醫師公會、南投縣牙醫師公會、南投縣醫師公會、屏東縣中醫師公會、屏東縣牙醫師公會、屏東縣醫師公會、苗栗縣中醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、苗栗縣醫師公會、桃園縣中醫師公會、桃園縣牙醫師公會、桃園縣醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄市牙醫師公會、高雄市醫師公會、高雄縣牙醫師公會、高雄縣醫師公會、基隆市中醫師公會、基隆市牙醫師公會、基隆市醫師公會、雲林縣中醫師公會、雲林縣牙醫師公會、新北市中醫師公會、新北市牙醫師公會、新北市醫師公會、新竹市中醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹市醫師公會、新竹縣中醫師公會、新竹縣牙醫師公會、新竹縣醫師公會、嘉義市牙醫師公會、嘉義市醫師公會、嘉義縣中醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、彰化縣中醫師公會、彰化縣牙醫師公會、彰化縣醫師公會、臺中市大臺中醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、臺北市中醫師公會

副本：本校推廣教育中心



校長 李文華

中國醫藥大學 推廣教育中心

➤ 班別：

針灸臨床班(台北、台中、高雄班) 第 17 期

➤ 課程時間：

104/05/02-104/07/02 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。

➤ 任課教師：

蔡文興 台北市立聯合醫院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。

高宗桂 中國醫藥大學附設醫院針灸科主治醫師。

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：

12,000 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) 本校教職員生(含附設醫院員工)，學費打七五折，應繳 9,000 元。

2) 本校校友(須自行提供證明影印本)，學費打九折，應繳 10,800 元。

3) 團體報名三人以上(含三人)學費以九折優待，應繳 10,800 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。

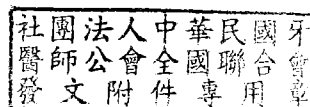
4) 身心障礙人士、高齡就學(滿 65 歲)及本校附設醫院志工，(須提供證明影印本)，學費以九折優待，應繳 10,800 元。

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

➤ 報名方式：

《通訊報名》

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：

1. 報名表、2. 國民身分證影本(貼於報名表)、3. 半身正面 1 寸照片一式 2 張、
4. 劃撥收據影本 (請勿寄正本)、5. 針灸研習班結業證書影本、
6. 若報名身份為舊生、校友或教職員生請附上相關證明。

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)

《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：每日 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 105.4.18。
- 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	17		黏貼處 一寸照片	
姓 名			性別	☐ 男 ☐ 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 藥 生		
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	☐ 學分班系列 ☐ 隨班附讀 ☐ 專業系列 ☐ 語言系列 ☐ 證照系列 ☐ 冬/夏令營 ☐ 健康養生系列 ☐ 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	☐ 網站 ☐ 親友介紹 ☐ 寄發之簡章 ☐ 電子郵件 ☐ 雜誌 ☐ 舊生 ☐ 報紙：【 】聯合 【 】自由 【 】中國 ☐ 其他						
身分別	☐ 一般 ☐ 教職員生 (含附設醫院員工) ☐ 校友 ☐ 醫院志工 ☐ 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	☐ 現金 ☐ 郵政劃撥 新台幣 _____ 萬 _____ 千 _____ 佰 _____ 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

