

## 輔仁大學醫學院醫學教育中心師培點數申請表

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 申請流程  | <p>1. 擬統一申請師培點數者，請於活動前五個工作天提出申請先行備查；待活動結束後一個月內提供以下資料，以完成點數認證。</p> <p>a. 簽到表(正本)    b. 活動報告書    c. 演講資料</p> <p>活動過後欲申請點數者，請自行至師培系統登入申請。</p> <p>2. 醫學教育中心於收到上述資料後，將依簽到表統一登錄師培點數系統，若資料不全，<b>請恕無法核定</b>。</p>            |  |   |
| 申請單位  | <input type="checkbox"/> 醫學系<br><input type="checkbox"/> 護理學系暨研究所<br><input type="checkbox"/> 職能治療學<br><input type="checkbox"/> 呼吸治療學系<br><input type="checkbox"/> 公共衛生學系暨研究<br><input type="checkbox"/> 臨床心理學系暨研究所 | <input type="checkbox"/> 生物醫學暨藥學研究所<br><input type="checkbox"/> 跨專業長期照護碩士學位學程<br><input type="checkbox"/> 生技醫藥博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 臨床技術中心<br><input type="checkbox"/> 老人照顧資源中心<br><input type="checkbox"/> 海量資源研究中心<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |   |
| 活動名稱  |   |  |   |
| 活動日期  | 年    月    日   | 活動時間   | _____ : _____ ~ _____ : _____   |
| 活動地點  |   | 檢附資料   | <input type="checkbox"/> 活動簡介<br><input type="checkbox"/> 會議議程<br><input type="checkbox"/> 講師資料 |
| 申請人   |   | 申請時間   | 年    月    日   |
| 聯絡方式  | Tel :   | E-mail :   |   |
| 申請人簽名   |   | 申請單位主管<br>(申請人為教師則免簽)  |   |
| <p><b>醫學教育中心初審：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 建議認師培點數    點數：_____    <input type="checkbox"/> 教學    <input type="checkbox"/> 其他(原研究、服務、自我成長)</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意，原因：_____</p> |   |  |   |
| 醫學教育中心<br>承辦人   |   |  |   |
| <p><b>醫學教育中心審核結果：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 同意初審 或    <input type="checkbox"/> 更改    <input type="checkbox"/> 教學    <input type="checkbox"/> 其他    點數：_____</p>                           |   |  |   |
| 備註  |   | 醫學教育中心<br>主管   |   |

# 輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

## 一、活動說明

活動名稱：

活動時間：

活動地點：

主辦單位：

參與人數：

## 二、活動心得(心得需包括此活動為何符合”教師繼續教育”的訓練目標以及參加的教師可獲得的收穫等；500 字以上)

## 三、活動側錄

|          |          |
|----------|----------|
| 活動照片 1   | 活動照片 2   |
| 照片 1 說明： | 照片 2 說明： |
| 活動照片 3   | 活動照片 4   |
| 照片 3 說明： | 照片 4 說明： |