

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 style="margin-left: 20px;">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，請恕無法核定。</p>		
申請單位	<input type="checkbox"/> 醫學系 <input type="checkbox"/> 護理學系暨研究所 <input type="checkbox"/> 職能治療學 <input type="checkbox"/> 呼吸治療學系 <input type="checkbox"/> 公共衛生學系暨研究 <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 <input type="checkbox"/> 跨專業長期照護碩士學位學程 <input type="checkbox"/> 生技醫藥博士學位學程 <input type="checkbox"/> 臨床技術中心 <input type="checkbox"/> 老人照顧資源中心 <input type="checkbox"/> 海量資源研究中心 <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 <input type="checkbox"/> 會議議程 <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 (申請人為教師則免簽)	
<p>醫學教育中心初審：</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 承辦人			
<p>醫學教育中心審核結果：</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 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：