

財團法人中國醫藥大學榮譽講座教授張錦文基金會 函

地址：40402 台中市學士路 91 號

承辦人：郭妮吟執行秘書、王悅馨副執行秘書

聯絡方式：04-22053366 分機 6302 傳真：04-22028895

電子郵件信箱：kimma.foundation@gmail.com

受文者：如正本受文者

發文日期：中華民國 103 年 08 月 20 日

發文字號：錦基長字第 103007 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：議程與報名表

主旨：本會為提升醫院管理水準，特舉辦醫院高階人才系列講座，邀請管理大師進行系列演講，請踴躍報名參加。

說明：

- 一、本會於 103 年 09 月 28 日 13:00 至 17:35，假中國醫藥大學立夫教學大樓 1 樓 105 講堂，舉辦「醫院高階人才應具備之理念及能力-與醫管大師對談」暨「醫院高階管理人才菁英論壇系列講座」。
- 二、「醫院高階人才應具備之理念及能力-與醫管大師對談」將邀請醫院管理學會楊漢淙理事長、前衛生署楊志良署長、南京明基醫院陳貽善總經理、大千綜合醫院陳進堂執行長以及臺北市立聯合醫院黃遵誠副總院長等醫療產業界先進一同與談。
- 三、「醫院高階管理人才菁英論壇系列講座」此次演講貴賓為王品集團-戴勝益董事長，本會將贈送報名者戴勝益董事長 2014 年度新書《戴勝益的故事人生》。
- 四、報名資格為醫務管理學相關系所師生與醫院主管。
- 五、單人報名 1,800 元，9 月 15 日(含)前完成匯款，且團體報名者享早鳥優惠：兩人以上同行，每人報名費 1,500 元。
- 六、報名可採線上報名(線上報名網址 <http://goo.gl/BxN4SK>)或是以附件之報名表進行紙本傳真報名(傳真號碼：04-22028895)。

正本：全國大專院校相關系所、全國各醫院、全國各醫院院長/副院長、社團法人台灣醫務管理學會、台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、全國各縣市醫師公會、台灣社區醫院協會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國公立醫院協會、台灣私立醫療院所協會、中華民國教會醫療院所協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣地區醫院協會、中華民國基層醫療協會、中華民國開業醫師協會

董事長 蔡長海

收文

2014-08-25

醫院高階人才系列講座

財團法人中國醫藥大學榮譽講座教授張錦文基金會

這次我們將透過與醫療產業具卓越成就及豐富經驗之大師對談，瞭解大師對於**高階人才應該具備之理念及能力**之見解及期待。並藉由戴勝益董事長分享其經營哲學理念，一窺王品集團成功之秘密。

議程

時間：2014年9月28日(星期日)

地點：中國醫藥大學立夫教學大樓105講堂
台中市學士路91號

時間	講者
12:45-13:10	報到
13:00-13:20	主持人Opening 楊漢淙理事長/醫院管理學會
13:20-13:40	第一場與談 楊志良署長/前衛生署署長
13:40-14:00	第二場與談 陳貽善總經理/南京明基醫院
14:00-14:20	第三場與談 陳進堂執行長/大千綜合醫院
14:20-14:40	第四場與談 黃遵誠副總院長/臺北市立聯合醫院
14:40-15:10	醫管大師對談Q&A 主持人與四位與談貴賓
15:10-15:30	Tea Break
15:30-15:40	主持人Opening 林四海主任秘書/衛生福利部
15:40-17:30	三合一咖啡 戴勝益董事長/王品集團

定價1,800元！團報優惠，凡兩人以上報名，一人1,500元！

中國醫管校友優惠價1人1,500元！

報名即贈送戴勝益董事長2014年度新書《戴勝益的故事人生》

報名網址：<http://goo.gl/BxN4SK>；洽詢專線：04-22073070

Email: kimma.foundation@gmail.com；傳真號碼：04-22028895

協辦 中國醫藥大學醫務管理學系、臺中市玉山醫務暨健康管理學會

財團法人中國醫藥大大學榮譽講座教授張錦文基金會 醫院高階人才系列講座第三場次報名表

論壇時間：**2014年09月28日**(星期日) 13:00~17:30

論壇地點：中國醫藥大學 立夫教學大樓 1 樓 105 講堂
【台中市北區學士路 91 號】

戶名：財團法人中國醫藥大學榮譽講座教授張錦文基金會

帳號：華南銀行台中分行(008) 420-10-015332-1

*採線上報名 <http://goo.gl/BxN4SK> 或是填妥此報名後傳真至 04-22028895

**9/15 前
團報優惠**

單人報名：1,800 元
兩人同行：1,500 元/人
中國醫管在校生/校友：1,500 元/

單位	姓名	職稱	中國醫管在校/校友 (打勾即可)

轉帳/匯款金額：_____ 轉帳/匯款後 5 碼：_____

款項確認聯絡人：_____ 連絡電話：_____

發票抬頭：_____

統一編號：_____

