

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 11 月 12 日

發文字號：錦基長字第 103009 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：菁英論壇議程與報名表

主旨：本會為提升醫院管理水準，特舉辦醫院管理人才系列講座，邀請管理大師進行系列演講，敬請公告並踴躍報名參加。

說明：

- 一、本會於 103 年 12 月 14 日 13:00 至 17:35，假中國醫藥大學立夫教學大樓 101 講堂，舉辦「醫院管理人才菁英論壇系列講座」。
- 二、此次演講貴賓為 EMBA 雜誌方素惠總編輯【講題：做個乘法領導人】，與佳醫集團陳啟修副董事長【講題：如何運用創新擴散來管理及行銷】。
- 三、報名資格為醫院各級主管、組員與醫務管理學相關系所師生。
- 四、活動費用：單人報名 1,000 元；兩人以上同行/中醫大校友/臺中市玉山醫務暨健康管理學會/曾參加過本會菁英論壇者/在學學生(在職生)，每人報名 500 元；在學學生(一般生)，每人 300 元。
- 五、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

副本：臺中市玉山醫務暨健康管理學會

董事長 蔡長海

收文

2014-11-18

醫院管理人才菁英論壇



方素惠 總編輯
EMBA雜誌



陳啟修 副董事長
佳醫集團

從事醫務管理的您 必修課程

醫療產業在改變，健保制度也在改變，
您的醫院還在原地踏步嗎？
在變革的年代中，讓管理界的大師，
提供您重新省思及啟發的機會！

※論壇資訊※

活動時間：2014年12月14日(日) 下午12:45~17:35

活動地點：中國醫藥大學立夫教學大樓 101講堂【台中市學士路91號】

時間	主題	主持人/講者
12:45~13:10	報到	
13:10~13:15	開場致詞	蔡文正 執行長
13:15~13:20	引言	石曜堂 名譽理事長【台灣醫務管理學會】
13:20~14:50	做個乘法領導人	方素惠 總編輯【EMBA雜誌】
14:50~15:15	Q & A	方素惠 總編輯【EMBA雜誌】
15:15~15:35	茶敘時間	
15:35~15:40	引言	石曜堂 名譽理事長【台灣醫務管理學會】
15:40~17:10	如何運用創新擴散來 管理及行銷	陳啟修 副董事長【佳醫集團】
17:10~17:35	Q & A	陳啟修 副董事長【佳醫集團】

報名資訊

- 單人報名：1,000元/每人
- 團體報名/中醫大校友/曾參加過本會菁英論壇者/在校生(在職生)：500元/每人
- 在校生(一般生)：300元/每人
- 報名方式：採線上報名【<http://goo.gl/BxN4SK>】或傳真報名表【04-22028895】
- 匯款帳號：華南銀行台中分行(008) 420-10-015332-1
- 匯款戶名：財團法人中國醫藥大學榮譽講座教授張錦文基金會

主辦單位：財團法人中國醫藥大學榮譽講座教授張錦文基金會

協辦單位：中國醫藥大學醫務管理學系暨碩士班/臺中市玉山醫務暨健康管理學會

連絡電話：04-22073070

傳真：04-22028895

董事長：蔡長海

執行長：蔡文正/(副)黃光華

執行秘書：郭妮吟/(副)王悅馨

電子信箱：kimma.foundation@gmail.com



財團法人中國醫藥大學榮譽講座教授張錦文基金會
醫院高階人才系列講座

匯款資訊

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> 或是填妥此報名表後傳真至 04-22028895

我要報名 年 月 日的菁英論壇 (請填寫欲報名之活動日期)

單位	姓名及 E-mail	職稱	優惠身份

轉帳/匯款金額：_____ 轉帳後 5 碼或匯款姓名：_____

款項確認聯絡人：_____ 連絡電話：_____

收據抬頭：_____

統一編號：_____

收據寄送地址：_____

