

檔 號：  
保存年限：

# 國立臺灣大學醫學院 函

地 址：10051 臺北市中正區仁愛路 1 段 1 號  
聯 絡 人：院長室游鈞涵小姐  
聯絡電話：02-23123456 轉 88002  
電子郵件：yuchunhan@ntu.edu.tw  
傳 真：02-23224793

41265 臺中市大里區東榮路 483 號

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：中華民國 109 年 4 月 30 日

發文字號：(109) 醫秘字第 0916 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：簡章及申請表

主旨：本院 109 學年度醫事師資培育及醫事人員進修訓練自即日起開放  
報名，請轉知貴屬相關單位薦送人員參加，請查照。

說明：

一、檢附「109 學年度醫事師資培育及醫事人員進修訓練簡章」及  
「申請表」各 1 份。

二、相關訊息及申請表可至本院院長室網頁查詢或下載。

簡章辦法：<https://www.mc.ntu.edu.tw/boss/files/109-regulation.pdf>

申請表：[https://www.mc.ntu.edu.tw/boss/Download.action?q\\_type=A04](https://www.mc.ntu.edu.tw/boss/Download.action?q_type=A04)

正本：衛生福利部新制醫院評鑑及新制教學醫院評鑑特優及優等名單之醫院

副本：本院附設醫院教學部、藥劑部、檢驗醫學部、本院生理學科、微生物學研究所、  
毒理學研究所、藥學系、臨床藥學研究所、醫學檢驗暨生物技術學系、骨科、  
泌尿科

院 長 倪衍玄

# 國立臺灣大學醫學院 109 學年度 醫事師資培育及醫事人員進修訓練簡章

## 一、申請期間：

自民國 109 年 5 月 1 日起至 5 月 30 日止（以郵戳為憑）。

## 二、應繳資料，請以 A4 紙張影印並依序裝訂：

1. 申請表。
2. 畢業證書影本。
3. 醫師證書或醫事人員專業證書影本。
4. 執業執照證書、管制藥品執照影本。
5. 醫師：ACLS 或 ALS 及格證書影本；  
醫事人員：ACLS 或 ALS 或 BLS 及格證書影本。
6. 返回機構服務切結書。
7. 機構服務證明。
8. 聯合訓練計畫書。(赴附設醫院訓練者)

## 三、申請方式：

1. 請服務機關統一薦送，相關申請書表等請郵寄「臺北市中正區 10051 仁愛路 1 段 1 號 臺灣大學醫學院院長室收」。  
(申請表請至本院院長室網頁下載)

## 四、進修期間：

1. 半年期
  - a. 上半年期（自 109 年 8 月 1 日至 110 年 1 月 31 日）。
  - b. 下半年期（自 110 年 2 月 1 日至 110 年 7 月 31 日）。
2. 一年期（自 109 年 8 月 1 日至 110 年 7 月 31 日）。

## 五、上課時間：課程安排以週一至週五日間為原則；惟各學組得依需要彈性調整。

## 六、預計於 109 年 7 月寄送學員錄取報到通知函。

## 七、本訓練不收取費用，惟進修學員膳宿請自理。

## 八、其他有關事宜請電洽：(02)2312-3456 ext. 88002 游小姐。

九、進修學組、科目、期別、名額及格表如下：

| 進修學組        | 科目         | 期別及名額                            | 資格                                                                                                 |
|-------------|------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生理學組        | 生理學甲(上)(下) | 1 年期 2 名                         | 現任國內醫學院或醫、護、醫技類專科學校助教(含教學助理)以上教師及醫學中心主治醫師。                                                         |
| 微生物學組       | 微生物與疾病學    | 上半年期 1 名                         | 現任國內醫學院或醫、護、醫技類專科學校助教以上教師及醫學中心主治醫師。                                                                |
|             | 高等微生物學     | 下半年期 1 名                         |                                                                                                    |
| 毒理學組        | 基礎毒理學      | 上半年期 2 名                         | 現任國內醫學院或醫、藥、護、醫技類專科學校助教以上教師及醫學中心主治醫師。                                                              |
|             | 環境毒理與醫學    | 下半年期 2 名                         |                                                                                                    |
|             | 臨床毒理學      | 下半年期 2 名                         |                                                                                                    |
| 藥學組         | 基礎藥學       | 上半年期 1 名<br>下半年期 1 名<br>1 年期 1 名 | 1.現任國內醫學院藥學系或藥學相關技術學院助教以上教師。<br>2.現任教學醫院藥劑科藥師(持有藥師執照;專科畢業者須具有 2 年以上之服務經驗)。                         |
|             | 臨床藥學       | 上半年期 8 名<br>下半年期 3 名<br>1 年期 2 名 |                                                                                                    |
| 醫學檢驗暨生物技術學組 | 臨床血液學      | 上半年期 2 名<br>下半年期 2 名<br>1 年期 1 名 | 1.現任國內各醫學院醫事技術學系或醫事技術專科學校助教以上教師。<br>2.現任教學醫院醫事檢驗師(持有醫事檢驗師執照;專科畢業者須有 2 年以上之服務經驗;公立醫院及南部醫院之醫檢師優先錄取)。 |
|             | 臨床鏡檢學      | 下半年期 1 名                         |                                                                                                    |
|             | 臨床生化學      | 上半年期 2 名                         |                                                                                                    |
|             | 臨床病毒學      | 上半年期 1 名<br>下半年期 1 名<br>1 年期 1 名 |                                                                                                    |
|             | 臨床細菌學      | 上半年期 1 名<br>下半年期 1 名<br>1 年期 1 名 |                                                                                                    |
|             | 臨床血清免疫學    | 下半年期 1 名                         |                                                                                                    |

(續下頁)

| 進修學組  | 科目       | 期別及名額                            | 資格                                              |
|-------|----------|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| 骨科學組  | 骨科學      | 上半年期 1 名<br>下半年期 1 名<br>1 年期 2 名 | 1.持有中華民國醫師執照。<br>2.現任國內各公私立教學醫院骨科醫師。            |
| 檢驗醫學組 | 臨床鏡檢學    | 下半年期 1 名                         | 1.持有醫事檢驗執照。<br>2.現任國內各公私立教學醫院醫事檢驗師，有 2 年以上服務經驗。 |
|       | 細菌暨黴菌檢驗學 | 上半年期 1 名<br>下半年期 1 名             |                                                 |
| 泌尿科學組 | 泌尿科學     | 上半年期 1 名<br>下半年期 1 名<br>1 年期 1 名 | 1. 具有泌尿科專科醫師資格<br>2. 現任國內各公私立教學醫院泌尿科醫師          |

(以下空白)

國立臺灣大學醫學院醫事師資培育及醫事人員進修訓練申請表

一、申請人姓名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_

二、出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

三、身分證字號：\_\_\_\_\_

四、戶籍地址：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

e-mail：\_\_\_\_\_

請  
附  
半  
身  
近  
照

五、畢業學校：\_\_\_\_\_校院\_\_\_\_\_系（所）學位：\_\_\_\_\_

畢業日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 畢業證書：\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號

六、相關工作經驗或資歷：（請填寫所報學科資格中須備之經驗或資歷）

| 機 構 名 稱 | 單 位   | 職 稱   | 期 間   |
|---------|-------|-------|-------|
| _____   | _____ | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ | _____ |

七、現職機構名稱：\_\_\_\_\_

服 務 單 位：\_\_\_\_\_職 稱：\_\_\_\_\_擔任教學科目名稱：\_\_\_\_\_

八、擬申請進修之學科：\_\_\_\_\_學組\_\_\_\_\_科目

擬申請進修之期間：☐上半年期(109.8.1-110.1.31)

☐下半年期(110.2.1-110.7.31)

☐一年期 (109.8.1-110.7.31)

赴附設醫院訓練：☐是；☐否（勾選【是】，請附聯合訓練計畫）

九、對申請進修學科之經驗及期許：

申請人：\_\_\_\_\_（簽章）

直屬單位主管簽章：\_\_\_\_\_（簽章）

日 期：\_\_\_\_\_

醫師、牙醫師：請檢附畢業證書、醫師證書、執業執照、管制藥品執照、ACLS、ALS 及格證書、返回機構服務切結書、機構服務證明等影本。（請依序裝訂）

其他各受訓人員：請檢附畢業證書、醫事人員專業證書、執業執照、ACLS、ALS、BLS 及格證書、返回機構服務切結書、機構服務證明等影本。（請依序裝訂）

由薦送機關首長填寫

本機關/學會同意推薦\_\_\_\_\_

赴臺灣大學醫學院暨附設醫院進修

\_\_\_\_\_學組\_\_\_\_\_科目

薦送機關/學會名稱：\_\_\_\_\_（印信）

機關 / 學會 首長：\_\_\_\_\_（簽章）

民國 年 月 日

由接受申請單位主管填寫（\*薦送機關/學會免填）

一、

☐ 同意該申請人之進修。

同意申請人之進修期間為：\_\_\_\_\_

（自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止）

該申請人應於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日報到。

赴附設醫院訓練：☐是；☐否

☐ 不同意該申請人之進修。

不同意原因：

二、其他建議事項：

接受申請之單位：\_\_\_\_\_

單 位 主 管：\_\_\_\_\_（簽章）

民國 年 月 日