

劉副院長
02-8839
02-2999

檔 號：

保存年限：

臺灣健康醫院學會 函

立案證書字號：台內社字第 0960146624 號
地 址：112 臺北市北投區立農街 2 段 155 號
傳 真：02-2822-4908
聯 絡 人：沈明輝
聯絡電話：02-2823-0310

受文者：財團法人仁愛綜合醫院

發文日期：中華民國 97 年 11 月 20 日

發文字號：臺健會字第 09700194 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：健康促進醫院創意計畫研討會議程及報名表

公堂周知

張之妍

敬呈黃主任

張副院長

主旨：敬邀 貴院派員參加「健康促進醫院創意計畫研討會」，並惠予參加人員公假，請 查照。

說明：

- 一、本學會為協助會員準備投稿 2009 年世界衛生組織健康促進醫院國際研討會，特於 97 年 12 月 11 日(星期四)假臺北醫學大學舉辦「健康促進醫院創意計畫研討會」。
- 二、本次研討會特提供會員及會員醫院員工半價之優待，以減輕會員經濟負擔，敬請把握機會，提前報名。
- 三、研討會報名截止日期為 97 年 12 月 4 日(星期四)，議程及相關資訊如附件。

正本：本學會各團體會員、各教學醫院、國泰綜合醫院、行政院衛生署金門醫院、楊梅怡仁綜合醫院、草屯療養院、恩主公醫院、天主教聖功醫院、臺北慈濟醫院、郭綜合醫院、國軍桃園總醫院、台南新樓醫院、國軍左營總醫院、財團法人馬偕紀念醫院、馬偕醫院台東分院、員山榮民醫院、中山醫學大學附設醫院、行政院衛生署新營醫院、輔英科大附設醫院、亞東紀念醫院、義大醫院、奇美醫院柳營分院、為恭紀念醫院、培靈醫院、台北長庚醫院、新光醫院、東勢鎮農會附設農民醫院、花蓮慈濟醫院、嘉南療養院、台東基督教醫院、彰基鹿基分院、高縣岡山醫院、台中慈濟醫院、小港醫院、和信治癌中心、玉里榮民醫院、鳳林榮民醫院、臺東榮民醫院

副本：本會秘書處

理事長 邱淑媿

收文日期：97.11.24 日
字號：09700194 號

裝 訂 線

臺灣健康醫院學會

97 年健康促進醫院創意計畫研討會

■宗旨

- 一、協助會員及早作好準備，踴躍參加明年 5 月 6-8 日在希臘舉辦之國際研討。
- 二、邀請學界共同參與，提供醫院與學術界之交流平台，增進健康促進計畫之規劃、管理與成效評估品質。
- 三、增進醫院間健康促進研究成果與實務經驗之交流，分享推動暨研發之心得。

■研討會時間、地點

時間：97 年 12 月 11 日（星期四）上午 9:00-下午 17:00

地點：臺北醫學大學(台北市信義區吳興街 250 號)醫學綜合大樓 16 樓演講廳

主辦單位：臺灣健康醫院學會

合辦單位：台北醫學大學附設醫院、國立陽明大學公共衛生研究所

■報名方式

參加對象：本學會會員、醫療人員、相關領域研究人員、行政單位及相關專業團體人士。

名額：200 名，將依報名傳真之先後順序，接受報名至額滿或報名截止日期為止。

費用：(1)本學會之個人會員、贊助會員及會員醫院員工：每人 500 元。

(2)非會員：每人 1000 元。

(3)獲選口頭論文之報告者：免費參加（請在報名表上註明）。

以上費用包含研討會講義及餐點。

報名日期：即日起至 97 年 12 月 4 日（星期四）截止。

連絡電話：02-2823-0310 沈明輝先生

報名：請填寫後面所附報名表，完成劃撥手續，將劃撥收據黏貼於報名表下方處，

傳真到 02-2822-4908 或 E-mail：hphtwmail@gmail.com

■研討會報名表

- 一、繳費方式：郵政劃撥：戶名：臺灣健康醫院學會 邱淑媿；帳號：50044027
 ※注意事項：請務必於劃撥單通訊欄註明您的 1.單位名稱，2.收據抬頭以利開立收據之
 作業，收據將於研討會場發放。
- 二、本次研討會因場地座位有限，本將依報名傳真之先後順序，接受報名至額滿或報名截止
 日期為止。
- 三、本次研討會預計申請家庭醫學會、內科醫學會、公務人員終身學習之繼續教育學分。
- 四、如活動前預知無法參加，請於 12/5(五)中午 12:00 前來電告知更換參與人員姓名(恕
 不退費)，敬請見諒!
- 五、基本資料

臺灣健康醫院學會 97 年健康促進醫院創意計畫研討會 報名表			
姓名		連絡電話 及分機	
服務機構		手機	
部門		職稱	
E-mail		收據抬頭	
參與身份	<input type="checkbox"/> 臺灣健康醫院學會個人會員、贊助會員及會員醫院員工-- 500 元 <input type="checkbox"/> 非會員-- 1000 元		
午餐	<input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素); <input type="checkbox"/> 否	所需學分證明	<input type="checkbox"/> 家庭醫學會 <input type="checkbox"/> 內科醫學會 <input type="checkbox"/> 公務人員終身學習

郵政劃撥收據黏貼此處，填妥上表傳至 02-2822-4908。未附劃撥收據者，視報名手續未完成

郵政劃撥收據黏貼此處