

檔 號：
保存年限：

中國醫藥大學 函

地址：臺中市北屯區經貿路一段100號
聯絡人：吳昱臻
聯絡電話：04-22053366轉1550
傳真電話：04-22035557
電子信箱：yuchen@mail.cmu.edu.tw

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110年8月24日
發文字號：明廣字第1100010211號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：招生簡章(110001021101.pdf)

電子收文

收 文

2021-08-24

>4

主旨：檢送本校推廣教育中心辦理「110學年度上學期學士班、碩士班推廣教育學分班」招生簡章乙份，敬請協助惠予公告貴單位所屬機關，並鼓勵所屬人員報名參加，請查照。

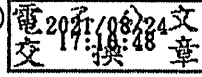
說明：

- 一、詳細之招生訊息及報名表可至本校推廣教育中心網頁查詢或下載，網址：https://cce.cmu.edu.tw/course_detail.php?sn=1043
- 二、報名時間：即日起至110年09月13止。
- 三、上課地點：中國醫藥大學英才校區、水湳校區、北港校區。
- 四、課程洽詢電話：04-22054326。

正本：中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、中國醫藥大學兒童醫院、中國醫藥大學附設醫院、中國醫藥大學新竹附設醫院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區、竹山秀傳醫院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院、亞洲大學附屬醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、員榮醫療社團法人員榮醫院、埔基醫療財團法人埔里基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人南投基督教醫院、彰化基督教醫療財團法

人員林基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院、臺中榮民總醫院、臺中榮民總醫院埔里分院、臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部苗栗醫院、衛生福利部彰化醫院、衛生福利部臺中醫院、賢德醫院

副本：本校推廣教育中心(含附件)



校長 洪明奇



裝



訂

線



中國醫藥大學 推廣教育中心



- **班別：**
110-1 學士班、碩士班推廣教育學分專班
- **課程時間：**
110 上半年度 110/09/13~111/01/31 (上課時間/時段：視所選科目而定)
- **課程內容及目標：**

學院	系所	學院	系所
醫學院	新藥開發研究所碩士專班	生命科學院	生命科學系專班(學士班/碩士班)
	生物醫學研究所碩士專班		
	國際生物醫學碩士學位學程	健康照護學院	護理學系專班(學士班、碩士班)
	醫學檢驗生物技術學系專班(學士班、碩士班)		護理學系跨領域長期照護碩士在職專班
牙醫學院	牙醫學系碩士專班		物理治療學系學士專班
	牙醫學系口腔醫學產業碩士班		營養系專班(學士班、碩士班)
中醫學院	中國藥學暨中藥資源學系專班(學士班、碩士班)	公衛學院	運動醫學系專班(學士班/碩士班)
	國際針灸碩士學位學程專班		食品暨藥物安全碩士學位學程專班
	中醫學系專班(碩士班)		公共衛生學系專班(學士班、碩士班)
	中西醫結合研究所專班(碩士班)		職業安全與衛生學系專班(學士班、碩士班、碩士在職專班)
	針灸研究所專班(碩士班)		醫務管理學系專班(學士班、碩士班、碩士在職專班)
藥學院	藥學系專班(學士班、碩士班)	人文科技學院	科技法律碩士學位學程專班
	藥用化妝品學系專班(學士班、碩士班)		科技管理碩士學位學程專班
	製藥碩士學位學程		

➤ **課程說明：**

(1)本學期學分專班以採專班方式辦理原則，每班不得超過 60 位，如若人數不足將採用隨班附讀方式進行，依據規定學士班隨班附讀人數不超過 6 人，碩士班不超過 5 人。(依據教育部招生人數規定第 8 條規定執行)。相關報名程序請電洽本中心 04-2205-4326 或透過官方 LINE(LINE ID：@cce22054326)確認。

➤ **招生對象：**

學士級：具備報考大學學士班同等學力資格者。

碩士級：具備報考碩士班同等學力資格者。

(依據專科以上學校推廣教育實施辦法)

➤ **費用：**

每學分視所選修班級計算，報名費\$300元(只繳一次，舊生免繳)

➤ **上課地點：**

中國醫藥大學 水湳校區、英才校區、北港校區(依據各開課課程上課校區不同)

➤ **優待辦法(須提供證明影印本，否則恕不優惠，不便之處，敬請見諒)：**

1)本校(含附設醫院員工)之教職員生，免收報名費，學費打8折。

2)本校校友，免收報名費，學費打8折。

3)推廣教育中心之舊生，免收報名費。

4)身心障礙人士、高齡就學(滿65歲)及本校附設醫院志工，學費打8折。

5)團體報名3人以上，學費以8折優待，新生需另收報名費300元。以團體報名後至課程結束前申請退費或順延課程，就讀總人數不足3人須補足學費差額。

➤ **報名方式：**

資料請備：

1. 紙本報名表(具備授課講師同意簽名)、**健保卡影本**、2. 劃撥收據影本(請勿寄正本)3. 若報名身份為舊生、校友或教職員生請附上相關證明、4. **最高學歷影印本**

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心，辦公室地址：台中市北區學士路九十一號、(英才路天橋下柳川大樓一樓推廣教育中心辦公室)

《通訊報名》

1. **郵政劃撥**(帳號：22182041，戶名：中國醫藥大學)

劃撥單上請於「備註欄」註明班別及學員姓名

2. **匯款轉帳**

帳戶名稱：財團法人中國醫藥大學、

銀行名稱：土地銀行(005)北台中分行(0773)、銀行帳號：077051025001

(學員匯款後，請提供帳號後5碼，匯款者學員姓名)

《現場報名》程序如下

請至英才路天橋下柳川大樓推廣教育中心辦理，並備齊資料。(受理時間：周一至周五 08:10-17:00)

➤ **退費辦法(報名費不退，退費程序請參照本中心之“退費注意事項”)：**

1)學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學分費、雜費等各項費用之九成

2)自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳等各項費用之半數

3)在班時間已逾全期三分之一者，**不予退還**

4)已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。

*因故未能開班上課或報名人數已滿，應全額無息退還已繳費用

*溢繳費用者，應全額退還所溢繳之金額

➤ **注意事項：**

- 1) 報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息
- 2) 若上課前未收到通知，請於開課前二天來電確認是否開班，以告知上課地點
- 3) 依法考取本校者，已修習之相關科目及格學分得依該系所規定抵免。

➤ **備註：**

- 1) 本班謝絕旁聽及錄影，以維持教室秩序。
- 2) 本期報名截止日為 **110.09.13**。(110-1 學期開學日為 09.13，請盡早完成報名)
- 3) 本課程將依照中央疫情指揮中心指引，有必要因應疫情需求暫停招生。

個人資料蒐集、處理、利用警告說明

依個人資料保護法規範，請您於參與推廣教育中心各項活動前務必詳細閱讀本聲明書之各項內容，若您參與本單位所舉辦的活動，表示您同意推廣教育中心蒐集、處理、利用您與相關人員之下列個人資料，始繼續進行後續相關步驟。

- **個人資料蒐集之目的：**辦理活動報名及相關管理作業。
- **法定之特定目的：**109 教育或訓練行政、136 資（通）訊與資料庫管理、158 學生（員）資料管理。
- **個人資料之類別：**C001 辨識個人者、C003 身分證號碼、C011 個人描述、C031 住家地址、C038 職業、C051 學校紀錄。
- **個人資料處理及利用：**
 1. 期間：除法令或教育部另有規定外，將依執行教學、行政相關業務所必須之保存期限。
 2. 地區：台灣地區
 3. 對象：本單位相關人員及委任其處理本活動相關事務之必要第三人；作為公務聯繫或行政管理之用。
 4. 方式：(1) 電子文件、紙本或其他合於當時科技之適當方式。(2) 符合個資法第 20 條規定之利用。
- 您得依個資法規定請求查詢、閱覽、製給複製本、補充或更正、請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。您行使上述權利時，須填具申請表並檢具身分證明文件向本單位或本校[個人資料保護聯繫窗口](#)填具「[個人資料使用資訊服務申請表](#)」提出申請。若委託他人辦理，須另出具委託書並同時提供受託人身份證明文件以供核對。若申請人不符前述規定，本單位得請申請人補充資料，以為憑辦。
- 前條停止蒐集、處理、利用或請求刪除個人資料之請求，不得妨礙本單位依法所負之義務。
- 您應確認提供之個人資料，均為真實且正確；如有不實或需變更者，您應立即檢附相關證明文件送交本單位辦理更正。
- 報名人員如不提供或未提供真實且正確完整之個人資料，導致無法進行本活動相關業務時，將無法參與本活動。
- 本單位得依法令或遵照主管機關、司法機關依法所為之要求，提供個人資料及相關資料。
- 若您對此告知事項之內容有任何疑慮，請聯絡本單位或本校[個人資料保護聯繫窗口](#)。

聯絡方式：台中市北區學士路 91 號

電話：04-22054326/傳真：04-22035557，Email：cce@mail.cmu.edu.tw。



中國醫藥大學 推廣教育中心報名表

日期：_____年_____月_____日

班別	110-1 學分專班		<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班					
姓名			服務單位					
E-mail								(**務必填寫**)
出生日期	年	月	日	身分證字號				
最高學歷	畢業			科系				
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
聯絡電話	(公) 傳真：			(私) 手機：				
研習科目 共計()學分		系所年級	課號/班別	課名	學分數	上課時間		須授課老師簽 名同意或 E- MAIL 同意信
	1					星期	節次	
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
學費	() 學分數*	二技、學士班每學分 2500 碩士班 每學分 3500 碩士在職專班每學分 6000		() (學分數)* () (學分費)+300 報名費(舊生免繳) = \$()				
資訊來源	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 寄發之簡章 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 報紙：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____							
身分別	<input type="checkbox"/> 一般身分 <input type="checkbox"/> 優待身份：_____							
繳費方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> 轉帳，計新台幣\$ 萬 仟 佰 拾 元整							
本人_____已完整閱讀完畢招生簡章內所寫的課程內容、報名方式以及繳費、退費辦法，並已詳細閱讀本中心個資宣告聲明書且確實填寫報名表內基本資料。								

*填寫完畢後，請以掛號方式寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區 404 學士路 91 號)

推廣教育中心網址：www2.cmu.edu.tw

聯絡電話：04-22054326

傳真：04-22035557

*依法考取本校者，已修習之相關科目及格學分得依該系所之規定抵免。