

檔號: AC 1-64-04-03

保存年限: 三年



0000-9215

電子公文

教務處

中華醫事學院 函

91.10.18

受文者: 國立暨南國際大學

速別: 普通件

密等及解密條件: 普通

發文日期: 九十一年十月十七日

發文字號: (九一)華妝字第〇九一〇〇〇〇七一七號

附件: (91071701.DOC, 91071702.DOC, 共二個電子檔案)

主旨: 本校化妝品應用與管理系為增進中草藥於化妝品開發應用之學術知能, 強化與產業界之交流合作, 擬辦理「中草藥與化妝品開發應用研討會」, 敬請 貴單位惠予公告並鼓勵推薦相關人員參加, 請 查照。

說明:

- 一、研討會日期: 九十一年十月三十一日 (星期四)
 - 二、研討會地點: 本校演藝廳。
 - 三、隨函檢附研討會議程表乙份。
 - 四、業務承辦人: 化妝品應用與管理系 黃漢章主任; 電話: (〇六)二六七一二一四轉五九〇。
- 正本: 公私立大專院校、各國立暨臺灣省私立高級職業學校、各相關公會及有關機構
副本:

校長 林壽宏

秘書 徐朝寧

委員 黃南陽

機關地址: 台南縣仁德鄉文華一街八十九號
真: (〇六)二九〇二四六四

一、本文件傳文件公告系統, 轉知全棧。

二、文陳閱後存。

教授 蘇玉龍

副教授 吳憲忠

組員 宋育樹

91.年10.月18日暨教文總字第9107490號

中 草 藥 與 化 妝 品 開 發 應 用 研 討 會

邀請對象：產業界所有相關人士及各級學校相關科系老師

主辦：中華醫事學院化妝品應用與管理系

日期：九十一年十月三十一日（星期四）

地點：中華醫事學院 演藝廳

活動流程：

時 間	議 程	
08:50~09:20	報到、領取資料	
09:20~09:30	致歡迎詞	林校長壽宏
09:30~10:40	演講主題： 中草藥在化妝品的應用	主講者：高雄醫學大學 黃耀斌 教授 主持人：柯宏慧 博士
10:40~11:00	茶 敘	
11:00~12:10	演講主題： 中草藥及化妝品之上市前安全 試驗	主講者：台北榮總醫院 醫學研究部 劉宗榮 博士 主持人：楊佳璋 博士
12:10~13:30	午 餐 及 休 息	
13:30~14:30	演講主題： 中草藥化妝品簡介	主講者：柏諦企業 李志誠 董事長 主持人：黃漢章 博士
14:30~15:00	茶 敘	
15:00~16:10	演講主題： 中藥用於化妝品之法規須求面 面觀	主講者：行政院衛生署 中醫藥委員會 張曼釗 技士 主持人：蘇淑惠 博士
16:10~.....	賦 歸	

中 草 藥 與 化 妝 品 開 發 應 用 研 討 會

敬 邀：

中草藥與化妝品開發應用研討會，將於10月31日在中華醫事學院(台南縣仁德鄉)舉行，我們以誠摯的心歡迎大家來參與盛會，中草藥是我國國粹，世界各國流行醫藥養生保健，回歸自然，越來越受重視，中草藥開發應用亦為政府既定政策，中草藥與化妝品結合是國內外化妝品產業目前趨勢之一，本次研討會，將針對現今流行之中草藥化妝品及其相關應用科技進行分析介紹。

對 象：產業界所有相關人士及各級學校相關科系老師

日 期：91年10月31日(星期四)

地 點：中華醫事學院 演藝廳(台南縣仁德鄉文華一街89號)

研 討 會 資 訊

線上資訊：www.hwai.edu.tw

聯絡電話：中華醫事學院 化妝品應用與管理系 (06)2671214 轉 590

報名時間：即日起至91年10月29日止(名額有限，逾期恕不受理)

報名方式：報名表請傳真 Fax: (06)3354986

或郵寄地址：717台南縣仁德鄉文華一街89號中華醫事學院 化妝品應用與管理系

歡迎參加本研討會，全程參與者有研習證書，備有餐點及研討會資料

研討會地點：詳如學校位置圖

研 討 會 報 名 表

姓 名	機 關 名 稱	單 位 部 門	級 職	午 餐 葷 素	來校汽車 總共輛數
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 輛
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 輛
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 輛
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 輛
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 輛

聯絡人：_____

聯絡電話：_____

傳真號碼：_____

聯絡地址：_____