

檔 號：  
保存年限：

## 慈惠醫護管理專科學校 函

地址：屏東縣南州鄉三民路367號  
聯絡人：韓大勇  
聯絡電話：08-8647367轉226  
傳真電話：08-8647123

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國101年3月8日

發文字號：慈惠通字第1010001788號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研討會徵稿啟事（研討會徵稿啟事.DOC，共1個電子檔案）

主旨：檢送「本校舉辦『慈惠第二屆全國通識教育學術論文研討會』」之徵稿啟事（如附件），惠請貴校公告，並鼓勵教師同仁踴躍賜稿，以光篇幅。請查照。

說明：

- 一、為促進本校通識教育教師教學知能之成長；同時，開闢與各校教師相互交流與學習之場域；特舉辦「慈惠第二屆全國通識教育學術論文研討會」。
- 二、本研討會投稿截止之日期：101年5月1日。e-mail: handsome0915@yahoo.com.tw
- 三、研討會日期：101年6月16-17日（二天）。
- 四、本校聯絡人：韓先生，08-8647367-227。

正本：公私立大專校院

副本：本校通識教育中心

101/03/08  
16:29:55

擬：將來文上傳文件公告系統周知。  
文陳閱後存查。

校長 許英傑

約用黃麗花 3/13  
助理員

教授兼通識教育  
中心中心主任 李盈慧 3/13

代為  
決行



約用  
附理員

## 慈惠醫護管理專科學校

### 慈惠第二屆全國通識教育學術論文研討會

#### 徵稿啟事

- 一、辦理目的：為促進本校通識教育教師教學實務成長暨闢設通識教育專、兼任教師與專業學科教師資訊交流與相互學習之場域。
- 二、主辦單位：慈惠醫護管理專科學校。
- 三、承辦單位：通識教育中心。
- 四、會議日期：101 年 6 月 16-17 日（二天）08：10 - 16：40 時。
- 五、截稿日期：即日起至 101 年 5 月 1 日截止。
- 六、發表地點：本校 C215 會議室
- 七、投稿方式：請自慈惠醫專通識教育中心網頁下載報名表暨徵稿啟事

<http://www.tzuhui.edu.tw/tzuhui/main.php>

本研討會兼收中英文稿，投稿者請就下列方式之一，於本(101)年 5 月 1 日前寄送：

- (一)請將完整論文稿紙本與報名表寄達「926 屏東縣南州鄉三民路 367 號 慈惠醫專通識教育中心收」。08-8647367-226、227
- (二)請將論文電子檔與報名表 e-mail 至 handsome0915@yahoo.com.tw

#### 八、投稿須知

- (一)論文主題：凡符合研討會以下各項議題之一者，均可。

- 1、通識教育理念之論述。
- 2、專科學校通識教育組織運作之架構暨課程規劃。
- 3、各類通識課程教學設計與實務。
- 4、各類通識教育議題之闡釋。
- 5、各學門專業與通識教育議題關聯之論述。

- (二)表述語文：中英文皆可。

- (三)稿件發表：以尚未正式發表之論文為限。

- (四)論文字數：來稿以不超過 15,000 字為原則。

- (五)內文撰寫一般規定：

1. 紙張尺寸：請以電腦軟體 word 打字，採 A4 規格，並單面列印。
2. 行距：單行間距，四周邊界各為 2.5cm。
3. 標題文字：新細明體 16 號字，置中。次標題文字：新細明體 14 號字，靠左對齊。
4. 內容文字：新細明體 12 號字，左右對齊。
5. 論文頁碼請採「頁底置中」方式編碼。
6. 其他：註釋及參考書目，請依各學術領域規範格式撰文。

(六)切勿一稿兩投，凡經本校審查委員察覺者，撤銷論文發表資格。

(七)論文中凡有侵犯著作權法者，由作者自負法律責任。

(八)投稿論文不奉稿酬；經本校審查委員審查不合格之來稿，恕不奉還。

#### 九、報名：

(一) 凡投稿，並與會者，請填寫下表，且以電子郵件傳送本校。

(二) 研討會名額：全國 30 名；全程參與者，另發 16 小時研習證書乙紙。

| 慈惠第二屆全國通識教育學術論文研討會 (2012) 報名表 |      |      |  |          |                                                                                                                            |
|-------------------------------|------|------|--|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 論文名稱／                         |      |      |  |          |                                                                                                                            |
| (或) 僅參加研習： (請註明)              |      |      |  |          |                                                                                                                            |
| 學校／<br>單位                     |      |      |  | 用餐<br>需求 | 午餐：<br><input type="checkbox"/> 不用餐<br><input type="checkbox"/> 用餐( <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素) |
| 姓名                            |      | 職稱   |  | 性別       | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                      |
| 聯絡方式                          | 電子郵件 |      |  |          |                                                                                                                            |
|                               | 電話   | (0)： |  | 傳真：      |                                                                                                                            |
|                               |      | 手機：  |  |          |                                                                                                                            |