

檔號：
保存年限：

RND 0395

3

臺北醫學大學 函

地址：11031 臺北市信義區吳興街250號

聯絡人：蔡明峰

電子信箱：justintsai@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661轉2410

傳真電話：(02)27387348

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國103年1月23日

發文字號：北醫校進字第1030000226號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：簡章暨報名表（簡章暨報名表.PDF，共1個電子檔案）

主旨：本校訂於103年3月14日(星期五)，辦理「內部控制種子教師培訓-基礎課程班第2期」，敬請踴躍派員參加，並惠予公(差)假出席，請查照。

說明：

一、檢附課程簡章、交通位置圖及報名表各1份，敬請速予報名，額滿為止。報名方式，傳真：02-27387348，電子信箱：justintsai@tmuedu.tw。

二、相關活動訊息請洽臺北醫學大學進修推廣處蔡先生，聯絡電話：(02)2378-5855。

正本：公私立大專校院、各公立醫院

副本：本校進修推廣處

103/01/23
12:49:44

校長 閻雲

擬辦：

一、將來文上傳本校公文系統，公告週知。

二、文陳閱後存。

組長林玉溪



代

王淑娟

103.01.23

專員王淑娟

103.1.23

組長林玉溪

代

103年1月23日 收文編號 1030000998



4286-9304

1/5





臺北醫學大學一〇二學年度推廣教育 內部控制種子教師培訓-基礎課程班第 2 期招生簡章

- 一、依據：依據臺北醫學大學進修推廣處推廣教育審查委員會決議。
- 二、目的：培訓國內全國公私立大專校院、公立醫院相關內部控制推動與稽核單位培訓種子教師，透過管理階層設計並由決策單位核准，藉以合理確保下列目標之達成：
 一、可靠之內部控制制度建立。
 二、維持有效率之營運。
 三、相關政策、計畫、程序、法令及規章之遵循。
- 三、班別：內部控制種子教師培訓-基礎課程班第 2 期，每班 50 人。
- 四、對象：全國公私立大專校院、公立醫院相關內部控制推動與稽核單位，有志接受培訓成為種子教師者。
- 五、上課期限：103 年 03 月 14 日(星期五)，10：00-15:00 (共計 4 小時)。
- 六、收費標準：學費及報名費，共計 2,500 元整。
- 七、上課地點：臺北醫學大學
- 八、報名方式：以掛號郵寄或現場報名逕向本校進修推廣處辦理，填寫報名表、身分證影本，並繳交學雜費。繳費方式可採現金、即期支票（抬頭：財團法人臺北醫學大學）或電匯至『合作金庫忠孝支庫』，戶名『財團法人臺北醫學大學』，帳號『0450-765-602-772』（電匯方式繳費者須附上電匯單影本）注意：匯款人請填寫報名學員姓名，匯款完後請將匯款單據連同報名表傳真至 02-27387348。
- 九、退費方式：學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，扣除報名費 200 元後退還已繳學雜費用之九成；自實際上課之日算起未逾全期三分之一者，扣除報名費 200 元後退還已繳學雜費用之五成；在班時間已逾全期三分之一者，不予退費。
- 十、報名日期：即日起至額滿為止。
- 十一、其它事項：本班為非學分班，計 4 小時，期滿發給推廣教育結訓證明書，不授予學位證書。

十二、課程內容：

上課內容	師資
一、會計處與私校內部控制制度推動與建立 二、風險評估作業 三、控制點的建立 四、內部稽核作業的執行 五、學員分組討論 六、案例練習	<p style="text-align: center;">許志瑋老師</p> <p>【現職】臺北醫學大學秘書處稽核組組長 臺北醫學大學醫管系兼任講師 臺北護理健康大學健管系兼任講師</p> <p>【專長】內部控制作業、醫療品質與病人安全作業、資材與採購管理、財務與成本分析。</p> <p>【學歷】臺北醫學大學醫務管理研究所</p> <p>【經歷】雙和醫院醫療品質部副主任 萬芳醫院企劃組組長 萬芳醫院採購組組長 萬芳醫院成本分析組組長</p>

- 十三、洽詢電話：(02)2736-1661 分機 2410 推廣服務組 蔡明峰先生
 報名傳真：(02)2738-7348
 地 址：11031 臺北市信義區吳興街 250 號 臺北醫學大學進修推廣處
 交通指南：◎搭乘臺北市公車 1，22，33，37，38，226，266，288「臺北醫學大學」站
 ◎捷運市府站轉本校接駁車；或六張犁站轉 1 號公車。
 查詢網站：<http://ocee.tmu.edu.tw>



下車站名：臺北醫學大學

公車行經路線	公車種類
中華路→信義路→吳興街	22
大直→行天宮→國父紀念館→永春高中	33
台北車站→仁愛路→吳興街	37
環南市場→萬華→中華路→信義路	38
榮總→大龍峒→圓環→吳興街	288
新北投→吳興街	266(正副線)
三重→雙連→救國團→仁愛醫院→吳興街	首都客運 226
華江→植物園→公館→基隆路	欣欣客運 1
新店地區	搭乘新店客運至吳興街口轉乘
中永和地區	福和客運至吳興街口轉乘
深坑地區	指南至上庫公路至公館轉乘
木柵地區	欣欣 611 至吳興街口轉乘
北二高、臺北連絡道	下交流道後，基隆路右轉至信義路再右轉莊敬路直達本院

免費接駁車轉乘資訊：

發車地點：北醫附設醫院第三醫療大樓大門口旁

捷運市政府站

星期一至五【首班車 7:00，每十五分鐘發車一次；末班車 21:30】

星期六【7:00~16:00】

星期日及例假日【停駛】

捷運六張犁站

星期一至五【首班車 8:00，末班車 19:30】

星期六【8:00~16:00】

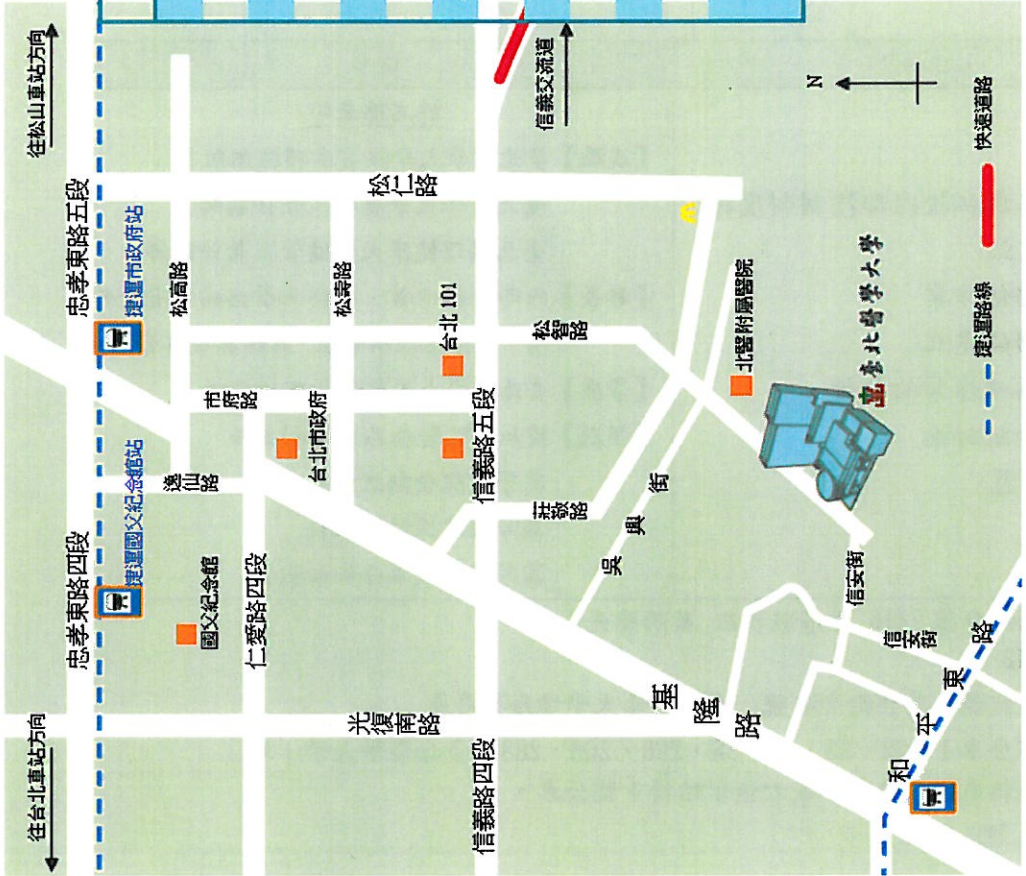
星期日及例假日【停駛】

松山火車站

星期一至五【首班車 8:00，末班車 20:45】

星期六【8:00~16:00】

星期日及例假日【停駛】



臺北醫學大學 進修推廣處

地址：台北市信義區吳興街 250 號(教研大樓 1 樓)

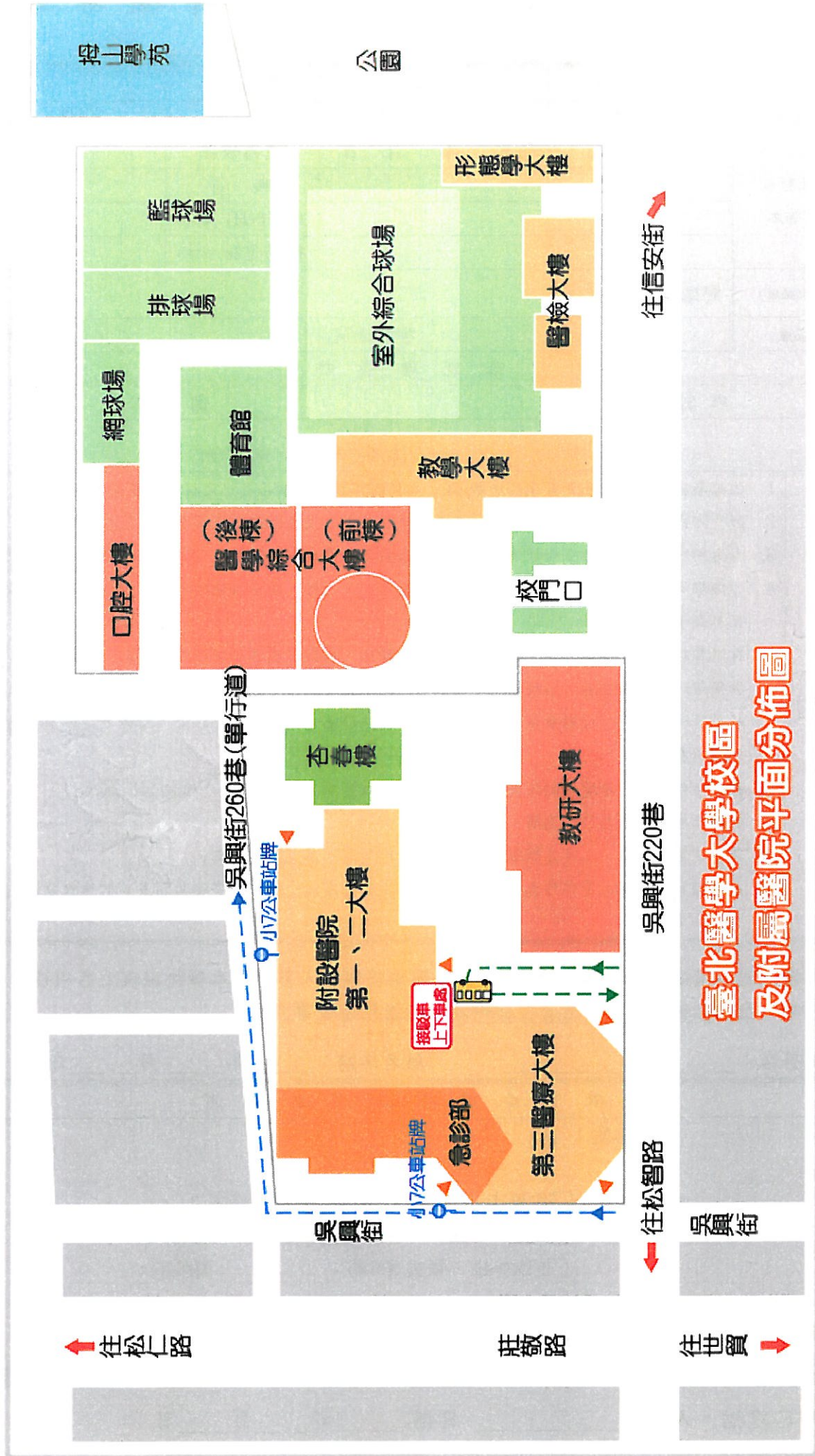
電話：(02)27361661 轉 2419

傳真：(02)27387348

如何到達【臺北醫學大學】站：

1. 搭乘臺北市聯營公車：(請參考右表)
2. 捷運板南線：捷運市政府站下車，於二號出口轉乘本校接駁車或公車 266、藍 5 小巴、紅 7 市民小巴。
3. 接駁車資訊：(請參考右表)

北醫校內地圖



臺北醫學大學校區及附屬醫院平面分佈圖

臺北醫學大學 推廣教育報名表

新表件

報名日期：_____年_____月_____日

照片請在此浮貼一張 背後註明姓名班別 並附上 身分證正反影本 /畢業證書影本	姓名(必填)	學號(勿填)		
	身分證字號(必填)	姓 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	生 日(必填)	西元 年 月 日	最高學歷	
	服務機關	職 稱		
	電 話(O)	電 話(H) (必填)		
	傳 真	行動電話(必填)		

通訊地址(必填)	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
----------	---

E-Mail(必填)	各類證號	<input type="checkbox"/> 素食者
------------	------	------------------------------

班 別 與 備 註	
班 別 名 稱	備 註
	<input type="checkbox"/> 預約下期上課，預約日期：_____

- | | |
|------|---|
| 各項說明 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 依據專科以上推廣教育實施辦法第9條，本處對學員報名資格有一定程序之審查及解釋權責。 2. 繳費方式：採匯款方式報名者，請於匯款後將報名表及匯款憑據傳真至本處並以電話確認。 3. 本處所有課程皆需繳交全額費用後才算完成報名手續。若超過員額，以繳費日期先後順序作為錄取依據。 4. 各類班次，凡未到校上課者視為缺課，不列入出席紀錄。若出席總時數低於課程要求時，不核算成績，且不頒予證書。 5. 自繳費起至開課前一天可辦理課程保留、轉班、轉讓、退費，以上申請共以一次為限。 6. 欲保留/轉班/退費者，必須填寫申請表格，恕不接受口頭申請。申請表格送交至進修推廣處後始生效。 7. 若學員於本處課程說明會預先繳交訂金後，無法於上課前來報名上課者，所繳之訂金不予退還，若因延課則不在此限。 8. 各類手續流程、規定、辦法與表格，請上本處網頁查詢 http://ocee.tmu.edu.tw/ 9. 其餘事項，以本處公布為準。 10. 尊重智慧財產權，本處各類班次非經授課老師同意，嚴禁錄音錄影。 11. 是否願意提供個人資料作為「台北醫學大學進修推廣處」於日後寄發相關或其他課程資訊使用？
<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 |
|------|---|

本人已詳讀上述各項說明及簡章之相關規定，並同意提供個人資料為本訓練課程之各項使用，若有未敘明事項，悉依專科以上推廣教育實施辦法進行後續處置事宜。

參訓學員簽名：_____ 報名日期：_____年_____月_____日

以下由進修推廣處填寫

收費章：	收據編號：
	金額：
	繳費方式： <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票/匯票，號碼：
	<input type="checkbox"/> 電匯(日期：_____) <input type="checkbox"/> 銀行匯款，匯款人：
	<input type="checkbox"/> ATM轉帳，帳號末5碼：_____ 轉帳日：
繳交資料：	<input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 身份證影本 <input type="checkbox"/> 證書 <input type="checkbox"/> 其他 _____
電話：02-2736-1661#2407 傳真：02-2738-7348 地址：110 臺北市信義區吳興街250號 進修推廣處	
合作金庫忠孝支庫(代號006) 帳號：045-0765-602-772 戶名：財團法人臺北醫學大學 網址： http://ocee.tmu.edu.tw	

學員資料已建檔，人員：_____ 日期：_____年_____月_____日
