

檔 號：RND0399  
保存年限：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：支敬德  
電子信箱：chingte@tmu.edu.tw  
聯絡電話：(02)27361661轉2409  
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10月15日

發文字號：北醫校進字第1030003278號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：課程簡章暨報名表（醫護台語初級課程班第1期簡章暨報名表.PDF，共1個電子檔案）

主旨：檢送本校進修推廣處辦理「醫護台語初級課程班第1期」，敬請協助公告周知及踴躍派員參加，請查照。

說明：

一、本課程由臺北醫學大學通識教育中心張嘉謙老師授課，從基礎台語教學、專業實用詞彙到實際情境演練來提升從事醫護藥相關工作人員或相關科系學生在醫療實務方面台語應用能力。

二、課程時間訂於103年11月12日至104年01月28日，每周三19：00~22：00(共12周，36小時)。課程地點：臺北市信義區吳興街250號臺北醫學大學。

三、檢附課程簡章、報名表(如附件)。課程諮詢請洽本校進修推廣處支小姐，聯絡電話：(02)2378-5855。課程網址：[http://oceedsys.tmu.edu.tw/Web/WebClassPaper.aspx?id\\_cs=101692](http://oceedsys.tmu.edu.tw/Web/WebClassPaper.aspx?id_cs=101692)。

四、協請轉發予人力資源處、醫學系所、藥學系系所、護理系所。

正本：公私立大專校院、各公私立醫院

副本：本校進修推廣處

103/10/15  
16:16:36

一、將來文上傳本校公文系統。

公告通知。

二、文陳閱後存。

代行爲

教授兼林佑昇

約用許示  
103-10-16

副教授兼研管處  
學務及推103/10/16

第1頁 共2頁

教授兼林佑昇

103年10月16日暨收文總字第1030003195號



3377-0547

研究發展處



裝

訂

線

8/10/15



校 長 閣 雲

裝

訂



線

2/4



# 臺北醫學大學一〇三學年度推廣教育

## 醫護台語初級課程班第 1 期

- 一、依據：推廣教育審查委員會會議決議。
- 二、目的：本課程可以幫助在醫療現場需用到台語的從業人員增強台語聽說能力，讓修課學生能有信心開口和病人及家屬說台語。
- 三、班別：醫護台語初級課程班第 1 期，每班 20 人。
- 四、對象：1. 在醫療職場上需用到醫護台語與病人及家屬溝通的從業人員。  
2. 對本課程有興趣者。
- 五、上課期限：103 年 11 月 12 日至 104 年 01 月 28 日，每週三 19:00~22:00(共計 12 週)。
- 六、收費標準：學雜費及報名費，共計 6,500 元整。  
※ 10/21(含)以前報名，優惠價新臺幣 6,000 元/人  
※ 2 人成行、曾參加本處開辦課程之舊生、本校暨三院教職員生校友或退休員工等任一資格，即享優惠價新臺幣 6,200 元/人。
- 七、上課地點：臺北醫學大學
- 八、報名方式：以掛號郵寄、傳真或現場報名逕向本校進修推廣處辦理，填寫報名表、身份證影本，並繳交學雜費。繳費方式可採現金、ATM 轉帳、刷卡、支票(抬頭：財團法人台北醫學大學)或電匯至『合作金庫忠孝支庫』，戶名『財團法人台北醫學大學』，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、報名日期：即日起至 11 月 5 日(星期三)。
- 十、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。
- 十一、其它事項：本班為非學分班，修讀時數為 36 小時，學員修讀期滿發給推廣教育結訓證書，不授予學位證書。
- 十二、課程內容：

課程說明	任課教師
第 1 週 課程介紹	◎ 張嘉謙 老師  • 現任： 臺北醫學大學通識教育中心兼任師資  • 經歷： 教育部國語會委員 教育部國家對外華語文政策教學委員 教育部國立編譯館閩南語教科書審查委員 台灣母語教育學會創會會長
第 2 週 台語音標教學	
第 3 週 醫院單位、設施、服務台情境對話	
第 4 週 全國醫學中心及區域醫院台語說法	
第 5 週 家訪對話及護理師安慰病人情境對話	
第 6 週 醫護台語實用辭彙(一)人體器官部位名稱	
第 7 週 醫護台語實用辭彙(二)常見症狀名稱	
第 8 週 醫護台語實用辭彙(三)常見疾病名稱	
第 9 週 醫護台語實用辭彙(四)醫學名詞或醫療行為名稱	
第 10 週 內科-感冒症狀情境劇本教學	
第 11 週 心臟內科-高血壓情境劇本教學	
第 12 週 期末測試-授課老師一對一對話	

- 十三、洽詢電話：(02)2736-1661 分機 2409 進修教育組 支敬德小姐  
報名傳真：(02)2738-7348  
地 址：110 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>

# 臺北醫學大學 推廣教育報名表

報名日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

姓名(必填)		學號(勿填)	
身分證字號(必填)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日(必填)	民國 年 月 日	最高學歷	
服務機關		職稱	
電話(辦公室)		電話(家用)(必填)	
傳真		行動電話(必填)	
通訊地址(必填)	郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
E-Mail(必填)		各類證號	<input type="checkbox"/> 素食者

## 班別與備註

課程代號	班別名稱	備註
(由本處人員填寫)		<input type="checkbox"/> 轉帳日期：_____； <input type="checkbox"/> 匯款，戶名：_____ <input type="checkbox"/> ATM轉帳末5碼：_____ 其他

### 各項說明

- 依據「專科以上學校推廣教育實施辦法」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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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/>
- 其餘事項，以本處公布為準。
- 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。
- 學員請(1)填妥推廣教育報名表(2)詳閱學員個資告知聲明後簽名(3)完成繳費，始得完成報名手續。

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

請續見下頁

## 以下由進修推廣處填寫

收費章： 收據編號：\_\_\_\_\_；金額：TWD. \_\_\_\_\_

繳費方式：(以下勾選)

現金 支票/匯票 信用卡 銀行匯款，匯款人：\_\_\_\_\_，日期：\_\_\_\_\_

ATM轉帳，帳號末5碼：\_\_\_\_\_ 轉帳日：\_\_\_\_\_

網路信用卡，對帳編號：\_\_\_\_\_ 虛擬帳號末5碼：\_\_\_\_\_，日期：\_\_\_\_\_

繳交資料：照片 身份證影本 證書 其他 \_\_\_\_\_

電話：02-2736-1661分機2419 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