

# 中華民國學校衛生護理學會 函

立案證書字號：內政部台(82)內社字第 8373565 號函核准立案

團體地址：106 臺北市大安區青田郵局第 524 號信箱

聯絡人：黃妃君

聯絡電話：(02) 2369-6292、0928-608-638

受文者：教育部、國民與學前教育署、各縣市教育局處暨本會全體會員

發文日期：中華民國 107 年 12 月 12 日

發文字號：107 學護字第 121201 號

密等及解密條件或保密期限：

速別：最速別

附件：108 年度會員大會暨寒假專業知能研討會實施計畫、108 年度「會員大會」委託書、108 年度「會員大會」提案書。



主旨：本會擬於 108 年度 1 月 29 日(星期二)辦理會員大會暨寒假專業知能研討會，並徵求本會第九屆後補理事、監事候選人，請轉知所屬，並本權責核予出席人員公假登記，請查照。

說明：

- 一、本會訂於民國 108 年 1 月 29 日(星期二)上午 9 時起至下午 16 時假臺中市維他露基金會館舉行 108 年度會員大會暨寒假專業知能研討會(附件一)，研討會主題「微翻轉遊戲化卡簡單教學設計」，並於此次會員大會同時辦理本會第九屆候補理、監事補選(附件二)，敬請會員踴躍參加。
- 二、如有相關提案，請填寫提案單，如不克出席，請填具委託書，並於 1 月 15 日前電郵 17771938s@gmail.com 或郵寄本學會(106 臺北市大安區青田郵局第 524 號信箱)，俾便統計出席人數。
- 三、隨文檢附本次研習計畫與報名表、理事與監事候選人補選登記表與推薦表、委託書、大會提案書、交通方式及注意說明事項。

正本：教育部、國民與學前教育署、各縣市教育局處暨本會全體會員

副本：中華民國學校衛生護理學會

理事長

黃秀娟



10700221771 收文日期:107/12/17

附件一：

## 108年度中華民國學校衛生護理學會

### 第九屆第一次會員大會

### 暨寒假專業知能研討會實施計畫

#### 一、辦理目的：

- (一) 瞭解翻轉教學內涵。
- (二) 瞭解如何設計微翻轉遊戲化教學。
- (三) 瞭解如何應用微翻轉遊戲化教學。

#### 二、辦理單位：中華民國學校衛生護理學會

#### 三、辦理日期：108 年 1 月 29 日（星期二）9:00~16:00

#### 四、辦理地點：臺中市維他露基金會會館

404 台中市雙十路一段 123 號

#### 五、預定餐與人數：90 人

#### 六、課程內容：（請參閱課程表）

研討主題：「微翻轉遊戲化卡簡單教學設計」。

# 108 年度中華民國學校衛生護理學會

## 第九屆第一次會員大會暨寒假專業知能研討會課程表

| 日期                | 時間          | 課程                                                         | 主持(講)人                            |
|-------------------|-------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 月 29 日<br>(星期二) | 09：00-09：20 | 報到                                                         | 中華民國學校衛生護理學會工作團隊                  |
|                   | 09：20-09：30 | 開幕式                                                        | 主持人：黃秀媚理事長<br>與會貴賓：國教署長官、衛生局所長官   |
|                   | 09：30-10：20 | 微翻轉遊戲化卡簡單教學設計                                              | 主持人：待聘<br>主講人：侯惠澤特聘教授             |
|                   | 10：20-10：40 | 茶敘                                                         |                                   |
|                   | 10：40-11：50 | 微翻轉遊戲化卡簡單教學設計                                              | 主持人：待聘<br>主講人：侯惠澤特聘教授             |
|                   | 11：50-13：10 | 會員大會                                                       | 主持人：黃秀媚理事長                        |
|                   | 11：50-13：30 | 午餐及休息                                                      |                                   |
| 1 月 29 日<br>(星期二) | 13：30~15:00 | 微翻轉遊戲化卡簡單教學應用(分組討論與應用)<br>每 10-15 人一組。<br>※ 下午時間需助教五位<br>※ | 主持人：待聘<br>主講人：侯惠澤特聘教授<br>許瀚仁護理部主任 |
|                   | 15：00-15：10 | 茶敘                                                         |                                   |
|                   | 15:10~16：00 | 綜合座談                                                       | 主持人：黃秀媚理事長<br>與會貴賓：國教署長官、衛生局所長官   |
|                   | 16：00~      | 賦歸                                                         |                                   |

六、中華民國學校衛生護理學會第九屆第一次會員大會 注意及說明事項：

(一)本次會員大會與寒假專業知能研討會同時舉辦，會員優免報名費。

(二)會員大會當日將辦理本會後補理、監事補選，投票時間及地點：

時間：108 年 1 月 29 日 中午 11：50-13：10

地點：臺中市維他露基金會會館 404 台中市雙十路一段 123 號

(三)為確保您的會員權益，敬請您撥冗郵政劃撥繳費；

會員大會當天受理繳納 108 年度常年會費。

常年會費：個人會員 1,000 元，永久會員 10,000 元。

戶名：中華民國學校衛生護理學會

帳號：0001071-1074910

※如果您已繳交終身會員會費，則不需再繳交今年度會費

(四)為利統計出席人數，請會員填寫出席意願調查；未克出席者，請務必委託代理人攜帶填妥之委託書，於報到時出示證明，每位會員最多僅能代理一名會員，如已委託他人出席後欲親自出席者，須先以書面終止委託。

(五)會員大會提案單，請於 1 月 15 日前以電子郵件寄至學會會址

e-mail: : 17771938s@gmail.com

## 七、報名步驟

### (一)報名步驟：

1.請填寫報名表。報名截止日：108年1月15日。

2.報名表位置：

(1) Google 報名表單(網址：<https://goo.gl/forms/ZGwyAUOcvvKZTb0U2>)。

(2) Word 報名表單(附件一之報名表)，填寫完畢再以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。主旨請註明：「報名108年度學術研討會」。

3.欲繳交會費者，請將費用劃撥至以下帳號，再將收據以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。

◎郵政劃撥帳號：17771938 戶名：中華民國學校衛生護理學會

4.請於108年1月15日前填寫理、監事補選參選登記表或推薦表(附件二)，填寫後請以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。

5.因故不克出席之會員請填具委託書(附件三)並請親自簽名,以電郵或傳真傳回學會。

6.欲提案者，請於108年1月15日前填寫會員大會提案書(附件四)，請於報名截止日前以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。

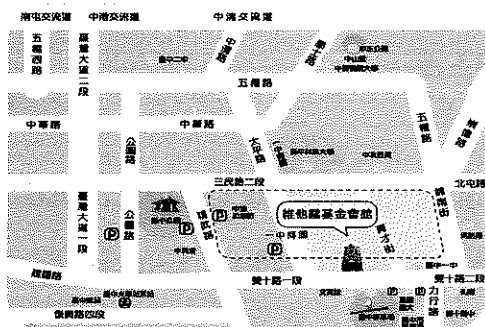
◎中華民國學校衛生護理學會 E-mail 電子信箱與會址：

E-mail：17771938s@gmail.com

地 址：106臺北市大安區青田郵局第524號信箱

八、響應政府推行環保運動，請自備水杯、餐具使用，本活動不提供紙杯。

## 九、交通方式：



### 搭乘火車者

1. 步出火車站後可以搭乘 1 路、8 路、14 路、15 路、16 路、21 路、31 路、35 路、55 路、61 路、70 路、73 路、73 路、82 路、100 路、105 路、108 路、200 路、203 路、280 路、285 路、286 路、288 路、289 路、700 路、6268 路公車，搭至三民路的臺中科技大學站下車，沿著育才街步行至雙十路的維他露基金會館。
2. 亦可以搭乘 7 路、11 路、50 路、65 路、270 路、276 路公車，搭至雙十路臺中一中站下車，步行至不老夢想 125 號(原臺中市長公館)隔壁的維他露基金會館。

### 搭乘高鐵者

1. 搭至臺中站，換搭計程車至文英館斜對面，雙十路一段 123 號的維他露基金會。
2. 也可於高鐵臺中站搭乘 26 路、70 路、82 路、99 路公車，搭至三民路的臺中科技大學站下車，由育才街步行至雙十路的維他露基金會館。

### 自行開車者

1. 由中港交流道下來者，可走臺灣大道直行至臺中火車站前站，順著行車指標轉至建國路直行，過精武路後接雙十路一段約 400 公尺左右，文英館對面即為維他露基金會館。
2. 由中清交流道下來者，可走中清路直行大雅路，過了五權路之後接公園路，於臺中公園前左轉走精武路，於國立台灣體育大學中興堂前紅綠燈口左轉雙十路，車行 400 公尺即可到達維他露基金會館。
3. 由南屯交流道下來者，可直行走五權西路，至臺中文化中心前左轉五權路，過了公園路和五權路路口約 100 公尺，右轉太平路直行到底即為雙十路文英館，左轉約 250 公尺對面即為維他露基金會館。
4. 由南屯交流道下來者，可直行走五權西路，至台中文化中心前左轉五權路，看到台灣大道右轉，直行至臺中火車站前站，順著行車指標轉至建國路直行，過精武路後接雙十路一段約 400 公尺左右，文英館對面即為維他露基金會館。

附件一

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次「會員大會暨寒假專業知能研討會」報名表

|                       |                                                       |                      |     |  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-----|--|
| 姓 名：                  |                                                       |                      | 性別： |  |
| 服務單位：<br>(請勾選☑)       | 退 休： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |
|                       | 任 職： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |
|                       | 服務單位：                                                 | _____縣/市<br>學校：_____ | 職稱： |  |
| 通訊地址：<br>(請填寫郵遞區號)    |                                                       |                      |     |  |
| 聯絡電話：                 | (O)<br>(H)                                            | 行動電話：                |     |  |
| Email：                |                                                       |                      |     |  |
| 用餐：<br>(請勾選☑)         | 葷 食： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |
|                       | 素 食： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |
|                       | 不用餐： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |
| 會員大會參與意願調查：<br>(請勾選☑) | 參 與： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |
|                       | 委 託： <input type="checkbox"/> 不參與，委託會員_____代為出席與行使權益。 |                      |     |  |
|                       | 不參與： <input type="checkbox"/>                         |                      |     |  |

附件二

中華民國學校衛生護理學會  
第九屆候補理事、監事候選人補選登記表(參選人填寫)

|       |                                                                                              |  |       |                                                         |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---------------------------------------------------------|
| 參選人姓名 |                                                                                              |  | 出生年月日 | 民國    年    月    日                                       |
| 身分證字號 |                                                                                              |  | 行動電話  | -                                                       |
| 電子郵件  |                                                                                              |  | 登記選項  | <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事 |
| 通訊地址  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                   |  |       |                                                         |
| 最高學歷  |                                                                                              |  |       |                                                         |
| 畢業學校  |                                                                                              |  | 主修科系  |                                                         |
| 現職    |                                                                                              |  |       |                                                         |
| 服務單位  |                                                                                              |  | 職稱    |                                                         |
| 經歷    |                                                                                              |  |       |                                                         |
| 服務單位  |                                                                                              |  | 職稱    |                                                         |
| 服務單位  |                                                                                              |  | 職稱    |                                                         |
| 服務單位  |                                                                                              |  | 職稱    |                                                         |
| 備註    | 一、凡參選本會理事及監事者，須為本會有效會員。<br>二、參選人登記截止日期為2019年1月15日。<br>三、請將登記表E-mail至本會17771938s@gmail.com信箱。 |  |       |                                                         |

第九屆候補理事、監事補選人推薦表(推薦人填寫)

|             |                                                                                                                                            |  |             |                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|---------------------------------------------------------|
| 候選人姓名       |                                                                                                                                            |  | 推薦選項        | <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事 |
| 候選人<br>服務單位 |                                                                                                                                            |  | 候選人職稱       |                                                         |
| 候選人<br>電子信箱 |                                                                                                                                            |  | 候選人<br>行動電話 | (    )    -                                             |
| 備註          | 一、本會將核對被推薦者之會員資格並與其聯繫登記參選事宜。<br>二、被推薦者若非本會會員，需通過本會會員資格審核，並繳交本<br>度會費。<br>三、候選人推薦截止日期為2019年1月15日。<br>四、請將推薦表E-mail至本會17771938s@gmail.com信箱。 |  |             |                                                         |

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次「會員大會」委託書

本人因故不克出席 108 年度會員大會，茲委託本會會員\_\_\_\_  
代表本人出席與行使會員權益。

此致

中華民國學校衛生護理學會

委 託 人： (簽章)

受委託人： (簽章)

中華民國

年

月

日

※注意事項：

- 一、每一個會員僅能受一人委託。
- 二、請持本委託書正本於開會時向報到處報到。

附件四

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次「會員大會」提案書

|      |  |        |  |
|------|--|--------|--|
| 姓 名： |  | Email： |  |
| 案由：  |  |        |  |
| 說明：  |  |        |  |
| 備註：  |  |        |  |

請於 108 年 1 月 15 前提出本提案書