**新北市呼吸治療公會會員大會暨學術研討會**

**講師資料表**

1. 題目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 講師資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 呼吸治療師  證書字號 |  | | |
| 連絡  電話 | (公)  (私) | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | | | | |
| 學歷 | | | | | | | | | |
| 學校名稱 | | | 科系 | | | | 畢業日期 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 現任/曾任職務 | | | | | | | | | |
| 服務機關 | | 單位 | | 職稱 | | | 服務起迄年月 | | 服務年資 |
| XX醫院 | | 胸腔內科 | | 呼吸治療師 | | | 100年1月至今 | | 9 |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| 經歷 | | | | | | | | | |
| 服務機關單位 | | | | | 職稱 | | | 服務年資 | |
| 新北市呼吸治療師公會 | | | | | 理事 | | | 1 | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |

1. 題目類型：

□研究論文 □品質專案 □品管圈 □綜合論述 □呼吸治療照護教育與訓練□其他

1. 備註：(若有論文發表、品管圈參賽資料或課程相關資料等，請填寫以下表格，若無直接填寫”無”即可。)

|  |  |
| --- | --- |
| 課程文章資料 | |
| 課程文章類型 |  |
| 發表期刊出處 |  |
| 發表年份 |  |
| 得獎事蹟 |  |
| 曾公開發表地點 |  |