

# 新北市呼吸治療公會學術研討會 講師資料表

一、 題目：\_\_\_\_\_

二、 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\_\_\_\_\_

三、 課程文章資料：(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。)

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

四、 講師基本資料

|       |              |      |       |
|-------|--------------|------|-------|
| 姓 名   |              | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身分證字號 |              | 性 別  |       |
| 現職單位  |              | 職 稱  |       |
| 電子信箱  |              |      |       |
| 聯絡電話  | (O)<br>(Fax) | 手機號碼 |       |

|      |  |
|------|--|
| 聯絡地址 |  |
| 證書字號 |  |
| 專 長  |  |
| 特殊成就 |  |
| 備 註  |  |

### 五、最高學歷

|    |  |    |  |          |   |
|----|--|----|--|----------|---|
| 學校 |  | 科系 |  | 畢業<br>年度 | 年 |
| 級別 | <input type="checkbox"/> 研究所(博士) <input type="checkbox"/> 研究所(碩士) <input type="checkbox"/> 大學(學士) <input type="checkbox"/> 其他: |    |  |          |   |

### 六、現職 (可自行新增)

| 單位名稱 | 職稱 | 教學<br>年資 | 實務<br>年資 | 研究<br>年資 |
|------|----|----------|----------|----------|
|      |    |          |          |          |

### 七、經歷 (可自行新增)

| 單位名稱 | 職稱 | 教學<br>年資 | 實務<br>年資 | 研究<br>年資 |
|------|----|----------|----------|----------|
|      |    |          |          |          |
|      |    |          |          |          |
|      |    |          |          |          |
|      |    |          |          |          |

## 八、著作

\*請連同講師資格證書或畢業證書或符合下列資格相關佐證資料一併寄回傳本會秘書處，感謝!!

依積分審查單位-「呼吸治療師繼續教育課程及積分審定作業規範」規定，聘請授課講師應符合下列各款資格之一，敬請勾選：

- 呼吸治療師：具呼吸治療師證書且領有效期內之醫策會臨床教師證者。
- 具有教育部審定講師級(含)以上資格者。
- 專科醫師領有證明文件者。
- 其他領域之講師其該領域之學經歷規定比照呼吸治療師。
- 為教育部性別平等教育全球資訊網內「師資人才庫」之授課講師(性別積分)。
- 特殊專長之講師由積分審查單位審核委員會認定。