

正本

檔 號：

保存年限：

# 國立陽明大學 函

地址：112 臺北市北投區立農街二段155 號

傳真：02-757540

聯絡人：黃詩方助理

電話：02-28757519 分機 320

404

臺中市學士路 91 號

受文者：中國醫藥大學

發文日期：中華民國 100 年 11 月 18 日

發文字號：陽秘字第 1002005374 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「第四屆醫學人文教育研討會」簡介與報名表

主旨：本校受教育部顧問室委代執行「醫學人文教育核心團隊計畫」，訂於100年12月11日上午8時30分起，假臺大醫學院502講堂舉辦「第四屆醫學人文教育研討會」，歡迎負責教師發展、新學制改革課程規劃以及對醫學人文教育有興趣者及 貴校師生參加，並 惠予公假，請 查照。



正本：國立臺灣大學醫學院、國防醫學院、臺北醫學大學、輔仁大學醫學院、馬偕醫學院、長庚大學醫學院、中山醫學大學、中國醫藥大學、國立成功大學醫學院、高雄醫學大學、慈濟學校財團法人慈濟大學

副本：國立臺灣大學醫學系、國防醫學院醫學系、臺北醫學大學醫學系、輔仁大學醫學系、馬偕醫學院醫學系、長庚大學醫學系、中山醫學大學醫學系、中國醫藥大學醫學系、國立成功大學醫學系、高雄醫學大學醫學系、慈濟學校財團法人慈濟大學醫學系、教育部醫學教育委員會賴其萬常務委員、本校醫學系、醫學系黃志賢副系主任

校長 梁廣義

016036

## 「第四屆醫學人文教育研討會」簡介

- 一、為延續過去三年醫學人文教育研討會之舉行，「醫學人文教育核心團隊計畫」(MEH，簡稱「本計畫」)於100年12月11日乙全天將舉辦「第四屆醫學人文教育研討會」，地點假臺大醫學院502講堂(地址：臺北市仁愛路一段1號)。
- 二、本次研討會主題依循六年制學制改革，探討醫學人文課程規劃及醫學人文教學方法之新知，希望經與會者共同討論讓新學制的課程規劃、內容和教學更盡完善，尤其是醫學人文部份，以培養出更優秀的醫師。
- 三、參加對象為：
  1. 本計畫在各醫學院校之校團隊成員(含教師及學生)，
  2. 國內對醫學人文教育有興趣之臨床、基礎醫學及人文教師，
  3. 國內各醫學院校負責新學制改革課程規劃之人員。
- 四、本計畫將支付臺北及新北市外學校學生代表之交通費，但僅限大眾運輸系統之經濟艙座位。
- 五、報名截止日期為11月30日。
- 六、聯絡人：黃詩方助理，電話：02-28757519 #320，傳真：02-28757540，電子信箱：sfhuang5@vghtpe.gov.tw
- 七、暫訂議程如下：

100年12月11日

時間	內容
08:30~08:45	報到
08:45~09:00	開幕致詞
09:00~12:30	醫學人文課程配合六年制學制改革規劃
12:30~13:30	午餐
13:30~16:30	醫學人文教學方法新知
16:30~17:30	綜合討論

## 第四屆醫學人文教育研討會 報名表

- \*主辦單位：醫學人文教育核心團隊 (MEH) 計畫
- \*活動地點：臺大醫學院 502 講堂  
臺北市仁愛路一段一號
- \*日期：民國 100 年 12 月 11 日(星期日)
- \*時間：08:30 ~ 17:30
- \*討論內容：(一) 醫學人文課程配合六年制學制改革規劃  
(二) 醫學人文教學方法新知

姓名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

學校：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

當天中午是否用餐 (使用餐券)：  是  否

所負責課程：\_\_\_\_\_

專長：\_\_\_\_\_

註：開車者若將車子停在臺大醫院，請當天向報到處索取停車優惠證。

敬請儘快回覆，最慢請於 100 年 11 月 30 日前回函，感謝您的配合!

聯絡人：黃詩方； 傳真：02-28757540； E-mail：sfhuang5@vghtpe.gov.tw

## 第四屆醫學人文教育研討會 報名表 (學生)

- \*主辦單位： 醫學人文教育核心團隊 (MEH) 計畫
- \*活動地點： 臺大醫學院 502 講堂  
臺北市仁愛路一段一號
- \*日期： 民國 100 年 12 月 11 日(星期日)
- \*時間： 08:30 ~ 17:30
- \*討論內容： (一) 醫學人文課程配合六年制學制改革規劃  
(二) 醫學人文教學方法新知

姓名： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

學校： \_\_\_\_\_ 系級： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

是否代表醫聯會？ 是 否 職務： \_\_\_\_\_

身分證： \_\_\_\_\_ 生日： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人： \_\_\_\_\_ 聯絡人電話： \_\_\_\_\_

(以上資料為辦理團體保險用)

其他聯絡事項： \_\_\_\_\_

註：(1) 本計畫將支付臺北及新北市外學校學生代表之交通費 (限大眾運輸，如火車、高鐵和飛機之經濟艙)，請同學逕向報到處索取回郵信封，並於隔天以限時掛號寄回票根和填寫好之單據，逾期請恕無法受理。  
(2) 當天請攜帶環保杯。

敬請儘快回覆，最慢請於 100 年 11 月 28 日前回函，感謝您的配合!

聯絡人：黃詩方； 傳真：02-28757540； E-mail：sfhuang5@vghtpe.gov.tw