

## 繼續教育積分申請單

1. 請開課單位於課程日前 40 天註 1，將申請單填寫完整，並將講師相關資料之電子檔放至教研部。
2. 本表僅供開課單位向講師索取個人資料，申請繼續教育積分時使用。
3. 開課單位請注意，同堂課不同主題、不同講師請分開填寫積分申請單。

### 申請職類學分

- 西醫師
  內科學會
  外科學會
  護理人員
  專師
  藥師
  放射師
  醫檢師
  物治
  職治  
 營養師
  語言治療
  社工師
  呼吸治療師
  長照人員
  胸腔暨重症醫學會

### 課程主題摘要內容

主辦單位	胸腔內科		
課程主題	結核病病例討論會		
課程屬性	專業課程		
課程日期/時間	2026 年 6 月 22 日 星期一 16 : 30 - 17 : 30		
課程地點	第五會議室	上課人數	14 人
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 願意提供課程講義以供學會委員進行審查(僅供繼續教育課後成果審查用，不作其他用途。)			
摘要內容	1. 討論新診斷結核病個案之影像及處方用藥 2. 討論治療中且用藥疑義之結核病個案 3. 結核病用藥併發症之個案討論		

### 講師資料表註 2

講師畢業年度及年資部份請確實填寫，空白未填將影響學會委員審件。

講師姓名	邱振峰	身份證字號		連絡電話	
電子信箱					
戶籍地址	給付講師鐘點費所需資料				
最高學歷	學校	中國醫藥大學	科系	醫學系	畢業年度
	級別	<input type="checkbox"/> 研究所(博士) <input checked="" type="checkbox"/> 研究所(碩士) <input type="checkbox"/> 大學(學士) <input type="checkbox"/> 技術學院 <input type="checkbox"/> 大專			
<input type="checkbox"/> 具教育部審定講師級以上資格之講師(教師證書字號: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 非具教育部審定講師級以上資格之講師					
證照	胸專醫字第 0934 號				
現職	單位名稱	衛生福利部豐原醫院	職稱	胸腔科主任	教學年資
					18
經歷	單位名稱	中國醫藥大學附設醫院	職稱	胸腔科研究醫師	教學年資
					2
	祥恩醫院		副院長		5
專長	內科及胸腔科相關疾病				
特殊成就					

註一：因各職類學會申請繼續教育積分時間有所不同，請於課程開立前 40 天(不含假日)繳交申請單，最晚收件為課程前 35 天，超過時間繳交者學會將收取雙倍費用，超出費用將請主辦單位自行上簽呈說明。

註二：申請繼續教育積分之相關學會退件並要求需講師最高學歷證明、相關證照等電子檔時，煩請主辦單位協助聯繫講師。

**註三：**請於課後一週內(不含例假日)繳交簽到單、活動/課程講義電子檔、活動/課程照片最少 2 張(如為整天課程請提供上午 2 張，下午 2 張)，以供學會審查。