高雄榮民總醫院臺南分院
申請繼續教育積分講師基本資料表

(一)課程主題摘要內容

主講題目	
日期	年　　月　　日　時　分至　時　分
摘要內容	摘要內容需求字數：至少 200 字 (若有多堂課程，請另於課程表另行書寫各課程摘要) 不同主題需有不同摘要內容

(二)講師資料表

講師姓名		身份證字號	
連絡電話		手機號碼	
電子信箱			
最高學歷	畢業學校：		
	科　系：	畢業年度：	
	級　別：(請勾選) □研究所（博士）　□研究所（碩士）　□大學(學士) □技術學院　　□大專		

	單位名稱	職稱	教學年資	實務年資	研究年資
現職					
經歷(至多 5 項)					

專長	
特殊成就	
備註	教字(　　)

＊若具有教育部審定講師級(含)以上資格者，請於備註欄中註明證明字號，謝謝!!