

中華民國學校衛生護理學會 函

立案證書字號：內政部台(82)內社字第 8373565 號函核准立案

團體地址：106 臺北市大安區青田郵局第 524 號信箱

聯絡人：黃妃君

聯絡電話：(02) 2369-6292、0928-608-638

受文者：教育部、國民與學前教育署、各縣市教育局處暨本會全體會員

發文日期：中華民國 107 年 12 月 12 日

發文字號：107 學護字第 121201 號

密等及解密條件或保密期限：

速別：最速別

附件：108 年度會員大會暨寒假專業知能研討會實施計畫、108 年度「會員大會」委託書、108 年度「會員大會」提案書。



主旨：本會擬於 108 年度 1 月 29 日(星期二)辦理會員大會暨寒假專業知能研討會，並徵求本會第九屆後補理事、監事候選人，請轉知所屬，並本權責核予出席人員公假登記，請查照。

說明：

- 一、本會訂於民國 108 年 1 月 29 日(星期二)上午 9 時起至下午 16 時假臺中市維他露基金會館舉行 108 年度會員大會暨寒假專業知能研討會(附件一)，研討會主題「微翻轉遊戲化卡簡單教學設計」，並於此次會員大會同時辦理本會第九屆候補理、監事補選(附件二)，敬請會員踴躍參加。
- 二、如有相關提案，請填寫提案單，如不克出席，請填具委託書，並於 1 月 15 日前電郵 17771938s@gmail.com 或郵寄本學會(106 臺北市大安區青田郵局第 524 號信箱)，俾便統計出席人數。
- 三、隨文檢附本次研習計畫與報名表、理事與監事候選人補選登記表與推薦表、委託書、大會提案書、交通方式及注意說明事項。

正本：教育部、國民與學前教育署、各縣市教育局處暨本會全體會員

副本：中華民國學校衛生護理學會

理事長

黃秀娟



10700221771 收文日期:107/12/17

附件一：

108年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次會員大會

暨寒假專業知能研討會實施計畫

一、辦理目的：

- (一) 瞭解翻轉教學內涵。
- (二) 瞭解如何設計微翻轉遊戲化教學。
- (三) 瞭解如何應用微翻轉遊戲化教學。

二、辦理單位：中華民國學校衛生護理學會

三、辦理日期：108 年 1 月 29 日（星期二）9:00~16:00

四、辦理地點：臺中市維他露基金會會館

404 台中市雙十路一段 123 號

五、預定餐與人數：90 人

六、課程內容：（請參閱課程表）

研討主題：「微翻轉遊戲化卡簡單教學設計」。

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次會員大會暨寒假專業知能研討會課程表

日期	時間	課程	主持(講)人
1 月 29 日 (星期二)	09：00-09：20	報到	中華民國學校衛生護理學會工作團隊
	09：20-09：30	開幕式	主持人：黃秀媚理事長 與會貴賓：國教署長官、衛生局所長官
	09：30-10：20	微翻轉遊戲化卡簡單教學設計	主持人：待聘 主講人：侯惠澤特聘教授
	10：20-10：40	茶敘	
	10：40-11：50	微翻轉遊戲化卡簡單教學設計	主持人：待聘 主講人：侯惠澤特聘教授
	11：50-13：10	會員大會	主持人：黃秀媚理事長
	11：50-13：30	午餐及休息	
1 月 29 日 (星期二)	13：30~15:00	微翻轉遊戲化卡簡單教學應用(分組討論與應用) 每 10-15 人一組。 ※ 下午時間需助教五位 ※	主持人：待聘 主講人：侯惠澤特聘教授 許瀚仁護理部主任
	15：00-15：10	茶敘	
	15:10~16：00	綜合座談	主持人：黃秀媚理事長 與會貴賓：國教署長官、衛生局所長官
	16：00~	賦歸	

六、中華民國學校衛生護理學會第九屆第一次會員大會 注意及說明事項：

(一)本次會員大會與寒假專業知能研討會同時舉辦，會員優免報名費。

(二)會員大會當日將辦理本會後補理、監事補選，投票時間及地點：

時間：108 年 1 月 29 日 中午 11：50-13：10

地點：臺中市維他露基金會會館 404 台中市雙十路一段 123 號

(三)為確保您的會員權益，敬請您撥冗郵政劃撥繳費；

會員大會當天受理繳納 108 年度常年會費。

常年會費：個人會員 1,000 元，永久會員 10,000 元。

戶名：中華民國學校衛生護理學會

帳號：0001071-1074910

※如果您已繳交終身會員會費，則不需再繳交今年度會費

(四)為利統計出席人數，請會員填寫出席意願調查；未克出席者，請務必委託代理人攜帶填妥之委託書，於報到時出示證明，每位會員最多僅能代理一名會員，如已委託他人出席後欲親自出席者，須先以書面終止委託。

(五)會員大會提案單，請於 1 月 15 日前以電子郵件寄至學會會址

e-mail: : 17771938s@gmail.com

七、報名步驟

(一)報名步驟：

1.請填寫報名表。報名截止日：108年1月15日。

2.報名表位置：

(1) Google 報名表單(網址：<https://goo.gl/forms/ZGwyAUOcvvKZTb0U2>)。

(2) Word 報名表單(附件一之報名表)，填寫完畢再以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。主旨請註明：「報名108年度學術研討會」。

3.欲繳交會費者，請將費用劃撥至以下帳號，再將收據以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。

◎郵政劃撥帳號：17771938 戶名：中華民國學校衛生護理學會

4.請於108年1月15日前填寫理、監事補選參選登記表或推薦表(附件二)，填寫後請以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。

5.因故不克出席之會員請填具委託書(附件三)並請親自簽名,以電郵或傳真傳回學會。

6.欲提案者，請於108年1月15日前填寫會員大會提案書(附件四)，請於報名截止日前以 E-mail 或 郵寄方式寄給本學會。

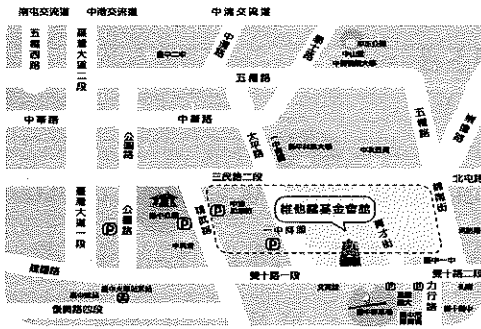
◎中華民國學校衛生護理學會 E-mail 電子信箱與會址：

E-mail：17771938s@gmail.com

地 址：106臺北市大安區青田郵局第524號信箱

八、響應政府推行環保運動，請自備水杯、餐具使用，本活動不提供紙杯。

九、交通方式：



搭乘火車者

1. 步出火車站後可以搭乘 1 路、8 路、14 路、15 路、16 路、21 路、31 路、35 路、55 路、61 路、70 路、73 路、73 路、82 路、100 路、105 路、108 路、200 路、203 路、280 路、285 路、286 路、288 路、289 路、700 路、6268 路公車，搭至三民路的臺中科技大學站下車，沿著育才街步行至雙十路的維他露基金會館。
2. 亦可以搭乘 7 路、11 路、50 路、65 路、270 路、276 路公車，搭至雙十路臺中一中站下車，步行至不老夢想 125 號(原臺中市長公館)隔壁的維他露基金會館。

搭乘高鐵者

1. 搭至臺中站，換搭計程車至文英館斜對面，雙十路一段 123 號的維他露基金會。
2. 也可於高鐵臺中站搭乘 26 路、70 路、82 路、99 路公車，搭至三民路的臺中科技大學站下車，由育才街步行至雙十路的維他露基金會館。

自行開車者

1. 由中港交流道下來者，可走臺灣大道直行至臺中火車站前站，順著行車指標轉至建國路直行，過精武路後接雙十路一段約 400 公尺左右，文英館對面即為維他露基金會館。
2. 由中清交流道下來者，可走中清路直行大雅路，過了五權路之後接公園路，於臺中公園前左轉走精武路，於國立台灣體育大學中興堂前紅綠燈口左轉雙十路，車行 400 公尺即可到達維他露基金會館。
3. 由南屯交流道下來者，可直行走五權西路，至臺中文化中心前左轉五權路，過了公園路和五權路路口約 100 公尺，右轉太平路直行到底即為雙十路文英館，左轉約 250 公尺對面即為維他露基金會館。
4. 由南屯交流道下來者，可直行走五權西路，至台中文化中心前左轉五權路，看到台灣大道右轉，直行至臺中火車站前站，順著行車指標轉至建國路直行，過精武路後接雙十路一段約 400 公尺左右，文英館對面即為維他露基金會館。

附件一

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次「會員大會暨寒假專業知能研討會」報名表

姓 名：		性別：	
服務單位： (請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>)	退 休： <input type="checkbox"/>		
	任 職： <input type="checkbox"/>		
	服務單位：	_____縣/市 學校：_____	職稱：
通訊地址： (請填寫郵遞區號)			
聯絡電話：	(O) (H)	行動電話：	
Email：			
用餐： (請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>)	葷 食： <input type="checkbox"/>		
	素 食： <input type="checkbox"/>		
	不用餐： <input type="checkbox"/>		
會員大會參與意願調查： (請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>)	參 與： <input type="checkbox"/>		
	委 託： <input type="checkbox"/> 不參與，委託會員_____代為出席與行使權益。		
	不參與： <input type="checkbox"/>		

附件二

中華民國學校衛生護理學會
第九屆候補理事、監事候選人補選登記表(參選人填寫)

參選人姓名			出生年月日	民國 年 月 日
身分證字號			行動電話	-
電子郵件			登記選項	<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
最高學歷				
畢業學校			主修科系	
現職				
服務單位			職稱	
經歷				
服務單位			職稱	
服務單位			職稱	
服務單位			職稱	
備註	一、凡參選本會理事及監事者，須為本會有效會員。 二、參選人登記截止日期為2019年1月15日。 三、請將登記表E-mail至本會17771938s@gmail.com信箱。			

第九屆候補理事、監事補選人推薦表(推薦人填寫)

候選人姓名			推薦選項	<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事
候選人 服務單位			候選人職稱	
候選人 電子信箱			候選人 行動電話	() -
備註	一、本會將核對被推薦者之會員資格並與其聯繫登記參選事宜。 二、被推薦者若非本會會員，需通過本會會員資格審核，並繳交本 度會費。 三、候選人推薦截止日期為2019年1月15日。 四、請將推薦表E-mail至本會17771938s@gmail.com信箱。			

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次「會員大會」委託書

本人因故不克出席 108 年度會員大會，茲委託本會會員____
代表本人出席與行使會員權益。

此致

中華民國學校衛生護理學會

委 託 人： (簽章)

受委託人： (簽章)

中華民國

年

月

日

※注意事項：

- 一、每一個會員僅能受一人委託。
- 二、請持本委託書正本於開會時向報到處報到。

附件四

108 年度中華民國學校衛生護理學會

第九屆第一次「會員大會」提案書

姓 名：		Email：	
案由：			
說明：			
備註：			

請於 108 年 1 月 15 前提出本提案書