

# 台灣護理學會《大專護理校院評鑑人才培訓工作坊》報名表

## 辦理目的：

藉由提供系統性的知識和技能培訓，培養具有專業素養和判斷力的護理專業評鑑人才，從而促進護理教育的品質提升和持續改進。

## { 工作坊資訊 }

### 一、辦理單位：

(南區) 台灣護理學會護理專業認中心、輔英科技大學

(北區) 台灣護理學會護理專業認中心、國立臺北護理健康大學

### 二、辦理日期：

(南區) 113年10月16日 (星期三)

(北區) 113年11月23日 (星期六)

### 三、辦理地點：

(南區) 輔英科技大學護理大樓 D210 藝術教室 (高雄市大寮區進學路151號)

(北區) 國立臺北護理健康大學親仁樓 B118 會議室 (臺北市北投區明德路365號)

### 四、報名費用：

免費 (當日敬備午餐)

### 五、報名日期：

自9月11日(星期三)中午12:00起至9月25日(星期三)中午12:00止。

### 六、培訓對象及資格條件：

(一) 對高等教育各專業領域具研究或實務經驗之副教授以上護理專家或高階護理主管。

(二) 對護理教育熟稔、有興趣、有經驗或有負責教學品保業務之助理教授以上之護理專家或高階護理主管。

### 七、報名方式：

由各學校及教學醫院推薦2名符合資格之護理專家或高階護理主管人員參加，各機構至多推薦3名。

### 八、學員名額：

各80人，額滿為止(考量人數限制，本會保有調整報名名額之權利)。

九、名單公告日期：10月2日(星期三)公告在台灣護理學會網站。

十、取消報名期間：自公告名單後10月8日(星期二)止。

\* 表示必填問題

---

1。 推薦機構名稱 \*  
(請填寫官方使用名稱，例：國立成功大學)

---

2。 聯絡人姓名 \*

---

3。 聯絡人職稱 \*

---

4。 聯絡人手機 \*

---

5。 聯絡人電話(O) \*

---

6。 聯絡人 e-mail \*

---

填寫【推薦序位1】人員資料

因本場次人數有限，人數額滿時會考量人數限制，本會保有調整報名名額之權利。

7。 【推薦序位1】：姓名 \*

---

8。 【推薦序位1】：職稱 \*

---

9。 【推薦序位1】：身分證字號 \*  
(申請繼續教育積分之用)

---

10。 【推薦序位1】：手機號碼 \*

---

11。 【推薦序位1】：有效E - mail \*

---

12。 【推薦序位1】：請選擇您所符合之資格條件 \*

單選。

對高等教育各專業領域具研究或實務經驗之副教授以上護理專家或高階護理主管。

對護理教育熟稔、有興趣、有經驗或有負責教學品保業務之助理教授以上之護理專家或高階護理主管。

其他

13。 【推薦序位1】：過去是否曾擔任護理教育評鑑委員

單選。

有

沒有

14。 【推薦序位1】：報名場次\*

單選。

南區10/16 (星期三)

北區11/23 (星期六)

15。 【推薦序位1】：若因人數受限，可否願意安排於其他區\*

單選。

願意換至南區

願意換至北區

不願意

16。 【推薦序位1】用餐\*

單選。

葷

素

不需

17。 繼續報名？\*

單選。

是，續填【推薦序位2】學員名單。

否 跳到第5節(報名完成，感謝您的回覆。)

填寫【推薦序位2】人員資料

因本場次人數有限，人數額滿時會考量人數限制，本會保有調整報名名額之權利。

18。 【推薦序位2】：姓名\*

---

19。 【推薦序位2】：職稱 \*

---

20。 【推薦序位2】：身分證字號 \*  
(申請繼續教育積分之用)

---

21。 【推薦序位2】：手機號碼 \*

---

22。 【推薦序位2】：有效E - mail \*

---

23。 【推薦序位2】：請選擇您所符合之資格條件 \*

單選。

對高等教育各專業領域具研究或實務經驗之副教授以上護理專家或高階護理主管。

對護理教育熟稔、有興趣、有經驗或有負責教學品保業務之助理教授以上之護理專家或高階護理主管。

其他

24。 【推薦序位2】：過去是否曾擔任護理教育評鑑委員

單選。

有

沒有

25。 【推薦序位2】：報名場次\*

單選。

南區10/16 (星期三)

北區11/23 (星期六)

26。 【推薦序位2】：若因人數受限，可否願意安排於其他區\*

單選。

願意換至南區

願意換至北區

不願意

27。 【推薦序位2】用餐\*

單選。

葷

素

不需

28。 繼續報名？\*

單選。

是，續填【推薦序位3】學員名單。

否 跳到第5節(報名完成，感謝您的回覆。)

填寫【推薦序位3】人員資料

因本場次人數有限，人數額滿時會考量人數限制，本會保有調整報名名額之權利。

29。 【推薦序位3】：姓名\*

---

30。 【推薦序位3】：職稱 \*

---

31。 【推薦序位3】：身分證字號 \*  
(申請繼續教育積分之用)

---

32。 【推薦序位3】：手機號碼 \*

---

33。 【推薦序位3】：有效E - mail \*

---

34。 【推薦序位3】：請選擇您所符合之資格條件 \*

單選。

- 對高等教育各專業領域具研究或實務經驗之副教授以上護理專家或高階護理主管。
- 對護理教育熟稔、有興趣、有經驗或有負責教學品保業務之助理教授以上之護理專家或高階護理主管。
- 其他

35。 【推薦序位3】：過去是否曾擔任護理教育評鑑委員

單選。

- 有
- 沒有

36。 【推薦序位3】：報名場次\*

單選。

南區10/16 (星期三)

北區11/23 (星期六)

37。 【推薦序位3】：若因人數受限，可否願意安排於其他區\*

單選。

願意換至南區

願意換至北區

不願意

38。 【推薦序位3】用餐\*

單選。

葷

素

不需

報名完成，感謝您的回覆。

---

Google 並未認可或建立這項內容。

Google 表單