

高雄醫學大學附設高醫岡山醫院

繼續教育積分-授課講師資料表

姓名		信箱	
身份證字號		電話	
地址			
證書	證書類別	證書日期	核發日期
	☐ 醫事人員專業證書		
	☐ 教育部部定教職證書		
	☐ 專科醫師證書		
	☐ 其他證書		
專長			
特殊成就			
最高學歷	學校		
	科系		
	畢業年度		
	級別	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學學士 ☐ 技術學院學士 ☐ 大專	
現職	單位名稱		
	職稱		
	教育年資		
	實務年資		
	研究年資		
經歷 (如需增列請自行 複製填寫)	單位名稱		
	職稱		
	教育年資		
	實務年資		
	研究年資		
課程屬性	☐ 專業 ☐ 倫理 ☐ 品質 ☐ 法規		
課程摘要 (200字為限)			