

學務處

課外活動組

40227

台中市南區興大路145號

處理日期

112/03/27

國立中興大學

君啟

郵件編號：778951-2-326979918

財團法人厚生基金會 函

機關地址：10049 台北市紹興北街5號8樓

電話：(02)2397-5270

傳真：(02)2397-5203

受文者：如正本受文者

速別：普通

發文日期：中華民國112年03月27日

發文字號：(一一二)厚基字第010號

附件：「第三十三屆醫療奉獻獎訪查員訓練營」招募辦法

主旨：懇請 貴校惠予協助宣傳本會舉辦「第三十三屆醫療奉獻獎訪查員訓練營」，無任感荷。

說明：

壹、活動日期：民國112年07月01日（六）。

貳、活動地點：100 台北市中正區紹興北街5號9樓 厚生基金會會議室。

參、活動內容：（一）第三十三屆醫療奉獻獎訪查員訓練營。

（二）訪查員選拔。

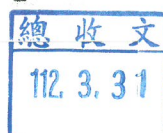
肆、懇請 貴校再次協助公告周知，請欲參加者至<https://reurl.cc/2Wlb64>下載報名文件後，依報名文件填妥相關資料後，以 E-mail 方式郵寄至 morris0503@gmail.com 蔡先生進行報名，以完成報名手續，俾憑辦理後續事宜，無任感荷。

伍、檢附「第33屆醫療奉獻獎訪查員訓練營」招募辦法，詳附件一。

正本：全國大專院校

副本：本會秘書處

董事長 廖火生



第一頁，共三頁

國立中興大學



1120051290

第三十三屆 醫療奉獻獎 訪查員招募辦法

為樹立醫者典範，發揚優良醫療從業人員之精神及事蹟，由衛生福利部指導，立法院厚生會、聯合報系主辦，財團法人厚生基金會承辦，TVBS 無線衛星電視台、國際厚生數位科技共同舉辦之「中華民國第三十三屆醫療奉獻獎」，歡迎各界舉薦合乎本獎項選拔標準之醫療從業人員。另從即日起開始甄選醫療奉獻獎候選人訪查員，歡迎同學踴躍報名參加。

本活動即日起接受各大專院校及研究所在學學生，熱忱於採訪工作者報名參加。請以 E-mail 方式投遞您的履歷，經遴選審核後，將錄取 18 至 20 名學生接受訪查員訓練，結訓並通過測試者，將正式成為本屆醫療奉獻獎訪查員。

【條件說明】

學 歷 要 求：國內大專院校或研究所之在校學生。

科 系 限 制：凡對於採訪有熱誠及興趣者，皆可報名參加。

報 名 時 間：即日起至 112 年 06 月 13 日（二）17:30 截止。

通 知 時 間：經篩選入選者，將於 112 年 06 月 20 日（二）通知。

訪查員訓練時間：112 年 07 月 01 日（六）08:30- 12:40。

訪查員訓練地點：100 台北市中正區紹興北街 5 號 9 樓 厚生基金會會議室。

訪 查 時 間：112 年 07 月 11 日至 07 月 28 日，自行挑選 1 至 2 天。

報 名 方 式：填妥「第 33 屆醫療奉獻獎訪查員徵才履歷資料表」，以 E-mail 方式報名。

聯 絡 方 式：morris0503@gmail.com，蔡先生。

報名表下載網址：<https://reurl.cc/2Wlb64>

第 33 屆 醫 療 奉 獻 獎 訪 查 員 徵 才 履 歷 資 料 表

身 份 證 字 號				請貼上大頭照電子檔！ 尺寸 3.5*4.5
姓 名		英 文 姓 名		
性 別	☐ 男性 ☐ 女性 ☐ 其他			
生 日	西元_____年_____月_____日			
兵 役	☐ 免役 ☐ 役畢 ☐ 待役中			
婚 姻 狀 態	☐ 未婚 ☐ 已婚	聯絡電話：(市話)____ - _____ (手機)_____		
駕 照	☐ 機車 ☐ 汽車 ☐ 職業車輛	身體狀況： ☐ 健康 ☐ 領有_____殘障手冊		
教 育 程 度	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學(學院) ☐ 專科 ☐ 高中職 ☐ 高中職以下			
職 業 名 稱	學校名稱：_____ 科系名稱：_____、_____年級			
聯 絡 地 址				
電 子 信 箱				
相關經歷(條列式說明)：				
自傳：				
專長：				
若您順利錄取，可否配合 112 年 07 月 11 日至 07 月 28 日間，進行醫療奉獻獎訪查工作？ ☐ 可 ☐ 否 ☐ 不確定				
請問您是從何種管道得知本次活動資訊？				
☐ 網路 ☐ 學校公告 ☐ 醫療奉獻獎官方粉絲團 ☐ 電視廣告 ☐ 師長推薦，師長姓名：_____				

※英文姓名請填好，為研習證明英文姓名之依據。

※填妥後，請 E-mail 至 morris0503@gmail.com 蔡先生收。