

## 臺中榮民總醫院「聯合訓練計畫書」撰寫說明

- 一、各送訓醫事人員至本院接受訓練者，為因應教學醫院評鑑要求(項次 3.1.1)，同時讓本院之代訓單位了解受訓人員之學習需求，特定「聯合訓練計畫書」撰寫說明，請務必依照本格式提供「聯合訓練計畫書」。
- 二、全文的中文字形及標點符號請使用「標楷體」，非中文字及非標點符號者請使用「Time New Roman」。
- 三、大標題(如：訓練目標等等)字型的大小請用「16」，內文字型的大小請用「14」，並採用單倍行距。
- 四、項次一、二、三由送訓醫院填寫，項次四、五由本院代訓單位完成，項次七由送訓醫院及本院共同完成。

OO 醫療院所  
及  
臺中榮民總醫院

OO 部(科)聯合訓練計畫書

院所名稱：OO 醫療院所

院所名稱：臺中榮民總醫院

訓練計畫負責人：OOO

訓練計畫負責人：

製訂日期：107 年 OO 月 OO 日

# OO 醫療院所及臺中榮民總醫院

## OO 部(科)聯合訓練計畫

### 一、聯合訓練目的：

(以下為建議內容，各醫療院所可自行撰寫，請以聯合訓練目的為主要方向，重點必須呈現到本院接受訓練的醫師預計要學什麼？或說明到本院受訓可以補足送訓醫療院所之訓練不足之處？)

例如：OO 醫院缺乏之次專科(腫瘤科、血液科)可藉由聯合訓練方式，讓住院醫師接受該次專科訓練機會，以補足 OO 醫院缺乏之次專科專業技能之不足，並提升醫療服務品質及促進跨院之交流合作。

### 二、訓練項目與內容：

(請明確提出預計接受之訓練項目及內容)

(一)

(二)

(三)

### 三、訓練人員及期程

受訓人員(姓名/職稱)：

訓練期程： 年 月 日至 年 月 日，共計 年。

### 四、訓練課程與方式

受訓學員之訓練課程與方式，由本院代訓部(科)填寫。

### 五、學習考核及評值方式

受訓學員之學習成效考核及評量方式，由本院代訓部(科)填寫。

### 六、其他

(其他補充的部分)

## 七、聯絡方式

	送訓單位	代訓單位
	OO 醫院 OO 部 OO 科	臺中榮民總醫院 OO 部 OO 科
訓練負責人		
聯絡人		
聯絡電話		
e-mail		