



中國醫藥大學
CHINA MEDICAL UNIVERSITY

台中市 40402 北區學士路 91 號
91 Hsueh-Shih Road
Taichung 40402, TAIWAN, ROC
Tel: 886-4-22053366
Fax: 886-4-22051276
<http://www.cmu.edu.tw>

親愛的系友，收信好：

轉眼間，中國醫藥大學公共衛生學院職業安全與衛生學系從民國 86 年成立至今即將邁入第 20 個年頭，這期間國內社會以至於工作環境有莫大的演進與變化。例如新職安法施行、勞動部職安署成立、產業結構改變與經濟全球化等，及近年數個重大工安事故等，直接與間接地促使了職業安全衛生的意識興起，但同時職業安全衛生的問題也日趨多樣與複雜。過去這麼多年來，本系培育了眾多的職業安全衛生專業人才，在第一線上守護著工作者之安全與健康，落實著本系之設系宗旨。

中醫大職安系以你們的付出、堅持與成就為榮！

本系一直秉持著設系初衷作育英才，持續發展與精進職業安全衛生學理與技術，持續強化本系師資陣容、課程規劃與教學環境，以提升學生的專業能力與就業競爭力。有鑑於此，本系於 98 年設置了「學生卓越培育基金」及相關辦法，鼓勵並獎勵本系在學大學部與碩士班學生積極考取職安衛與環保相關證照，及參與校外英文檢定，每人每項獎勵金額介於 500-2000 元間。此措施已施行多年，深獲同學的響應與好評。本系為了維持此獎勵制度，特此邀請各位系友能多多支持、慷慨捐助，以鼓勵在學的學弟妹們能更注重其專業與外語能力之培養。

若您認同與支持本系對在學生的關懷，敬邀您利用信末之捐款單，指定用途於「教學卓越計畫基金」-「職業安全與衛生學系學士班/碩士班」。

同時，本系為慶祝創系 20 週年慶，茲定於 2017 年 4 月 29 日（星期六）下午一點，假中醫大立夫教學大樓 B1F 國際會議廳舉行系友回娘家；晚上五時正，假中醫大互助大樓前外圍走道舉行辦桌晚宴。誠摯的邀請各位傑出的系友能共襄盛舉！

順問近祺

中國醫藥大學公共衛生學院
職業安全與衛生學系系主任

張大志 敬上

2017 年 01 月 05 日

中國醫藥大學職業安全與衛生學系 20 週年慶祝活動

線上報名系統：goo.gl/FwzPVu

大會時間：2017 年 4 月 29 日（六）下午 13:30-19:00

大會活動：中國醫藥大學立夫教學大樓 B1F 國際會議廳（下午 13:00-17:00）

晚間餐會：中國醫藥大學互助大樓前外圍走道（晚間 17:00-19:00 ,16:50 開始入場）

活動餐費：每位 500 元(系友眷屬未滿五歲不佔位者免餐費)

電話：04-22053366#6201 傳真電話：04-22030418 聯絡人：柯瑞璋書記

聯絡信箱：cmcdosh@mail.cmu.edu.tw

節目	時間
報到	13:00 - 13:30
開場舞	13:30 - 13:35
主任、校長、來賓致詞及大合照	13:35 - 14:00
分享 1	14:00 - 14:20
歌唱表演	14:20 - 14:30
分享 2	14:30 - 14:50
下午茶	14:50 - 15:20
遊戲	15:20 - 15:40
分享 3	15:40 - 16:00
歌唱表演	16:00 - 16:15
分享 4	16:15 - 16:35
抽獎	16:35 - 16:45
閉幕舞	16:45 - 16:50
聚餐	17:00 - 19:00

中國醫藥大學捐款單

捐款人資料(開立之收據可扣抵所得稅，煩請詳細填寫)

捐款人/公司名稱：_____ ☐校友 _____系/所 _____屆
☐非校友

捐款人生日：_____年_____月_____日 捐款金額：新台幣 _____元整

身份證字號：_____ 公司統編：_____

聯絡地址：☐☐☐☐☐_____

聯絡電話：_____ E-Mail：_____

捐款方式(請勾選)

☐現金 ☐支票(抬頭：中國醫藥大學) ☐信用卡(請填寫信用卡捐款單)

☐銀行匯款/轉帳：

戶名：財團法人中國醫藥大學

銀行別：土地銀行中科分行

銀行代碼：005

帳號：135005011011

☐郵政劃撥：

戶名：中國醫藥大學 帳號：2218-2041

捐款指定用途(請勾選)

☐校務發展基金 ☐臨床醫學教育基金 ☐薪傳還款基金

☐愛心午餐暨課輔基金 ☐安康校區建設基金

☐研究生出國專款(可指定下列碩士班/博士班)

☒教學卓越計畫基金(此基金可指定下列系所)

☐其他：_____學院 _____

☐醫學院

☐醫學系

☐牙醫學系學士班/碩士班

☐基礎醫學研究所碩士班/博士班

☐臨床醫學研究所碩士班/博士班

☐癌症生物學研究所碩士班

☐免疫學研究所碩士班

☐藥學院

☐藥學系學士班/碩士班/博士班

☐中國藥學暨中藥資源學系學士班/碩士班/博士班

☐藥用化妝品學系學士班/碩士班

☐公共衛生學院

☐公共衛生學系學士班/碩士班/博士班

☒職業安全與衛生學系學士班/碩士班

☐醫務管理學系/碩士班

☐健康風險管理學系

☐生物統計研究所碩士班

☐中醫學院

☐中醫學系學士班/碩士班/博士班

☐學士後中醫學系

☐中西醫結合研究所碩士班/博士班

☐針灸研究所碩士班/博士班

☐健康照護學院

☐護理學系學士班/碩士班

☐醫學檢驗生物技術學系學士班/碩士班

☐營養學系學士班/碩士班/博士班

☐物理治療學系學士班、復健科學碩士班

☐運動醫學系

☐口腔衛生學系

☐生物醫學影像暨放射科學學系學士班/碩士班

☐二年制呼吸治療學系

☐生命科學院

☐生物科技學系學士班/碩士班/博士班

☐神經科學與認知科學研究所碩士班

※請於填妥本單後，傳真、郵寄或 E-Mail 至本校，感謝您！

地址：40402 台中市北區學士路 91 號 校長室-募捐委員會

傳真：886-4-22060248 電話：886-4-22053366 ext 1012

聯絡人：林佳瑩小姐 信箱：fund@mail.cmu.edu.tw

本單若不敷使用，煩請您自行影印，謝謝！

中國醫藥大學信用卡捐款單

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料

持卡人姓名：		發卡銀行：	授權號碼：【持卡人勿填】	授權日期：【持卡人勿填】
卡別及卡號：（不適用大來卡） ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ U 卡 ☐ 美國運通 — — —			信用卡有效期限： 月／西元 年	
定期捐款： ☐ 500 元/月 ☐ 1,000 元/月 ☐ 3,000 元/月 ☐ 5,000 元/月 ☐ 10,000 元/月 ☐ 其他 _____ 元/月 ☐ 捐款期間自 _____ 年 _____ 月 起 至 _____ 年 _____ 月止 ☐ 捐款期間持續延展（有效期限到期，本會自動續延。如欲終止請來電告知）			持卡人簽名： （請與信用卡背面相符） 	
單次捐款： _____ 元				

捐款指定用途 (請勾選)

☐ 校務發展基金 ☐ 臨床醫學教育基金 ☐ 薪傳還款基金

☐ 愛心午餐暨課輔基金 ☐ 安康校區建設基金

☐ 研究生出國專款(可指定下列碩士班／博士班) ☒ 教學卓越計畫基金(此基金可指定下列系所)

☐ 其他：_____ 學院 _____

☐ 醫學院	☐ 中醫學院
☐ 醫學系	☐ 中醫學系學士班／碩士班／博士班
☐ 牙醫學系學士班／碩士班	☐ 學士後中醫學系
☐ 基礎醫學研究所碩士班／博士班	☐ 中西醫結合研究所碩士班／博士班
☐ 臨床醫學研究所碩士班／博士班	☐ 針灸研究所碩士班／博士班
☐ 癌症生物學研究所碩士班	
☐ 免疫學研究所碩士班	
☐ 藥學院	☐ 健康照護學院
☐ 藥學系學士班／碩士班／博士班	☐ 護理學系學士班／碩士班
☐ 中國藥學暨中藥資源學系學士班／碩士班／博士班	☐ 醫學檢驗生物技術學系學士班／碩士班
☐ 藥用化妝品學系學士班／碩士班	☐ 營養學系學士班／碩士班／博士班
	☐ 物理治療學系學士班、復健科學碩士班
	☐ 運動醫學系
	☐ 口腔衛生學系
	☐ 生物醫學影像暨放射科學學系碩士班／博士班
	☐ 二年制呼吸治療學系
☐ 公共衛生學院	☐ 生命科學院
☐ 公共衛生學系學士班／碩士班／博士班	☐ 生物科技學系學士班／碩士班／博士班
☒ 職業安全與衛生學系學士班／碩士班	☐ 神經科學與認知科學研究所碩士班
☐ 醫務管理學系／碩士班	
☐ 健康風險管理學系	
☐ 生物統計研究所碩士班	

捐款人基本資料

收據抬頭	☐ 同持卡人 ☐ 指定其他抬頭_____				
	身分證字號 (公司行號請寫統一編號)				
收據寄送	☐ 每次寄送 ☐ 年度彙總 ☐ 無需開立			出生年月日：_____年_____月_____日	
收據地址	縣市 鄉鎮市區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓				
聯絡電話	市話： 手機：		E-mail		

※請於填妥本單後，傳真、郵寄或 E-Mail 至本校，感謝您！

『以上資料僅提供本校捐款用，絕對保密不外洩』

地址：40402 台中市北區學士路 91 號 公共事務處-募捐委員會

傳真：886-4-22060248 電話：886-4-22053366 ext 1012

聯絡人：林佳瑩小姐 信箱：fund@mail.cmu.edu.tw

本單若不敷使用，煩請自行影印，謝謝您！