

行政院原子能委員會 函

機關地址：23452 新北市永和區成功路 1 段 80 號 2 樓

承辦人：吳迪

連絡電話：02-22322191

傳真：(02) 8231-7829

E-Mail：diwu@aec.gov.tw

40402

台中市學士路 91 號

受文者：中國醫藥大學

發文日期：中華民國 103 年 6 月 4 日

發文字號：會輻字第 1030010355 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習營簡章暨報名表乙份

主旨：本會訂於本(103)年 7 月 7 日至 7 月 9 日舉辦「醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營」活動，敬請 貴校推薦醫學影像暨放射科學系師生參加，惠請 查照。

說明：

- 一、為使民眾瞭解正確輻射安全知識，提昇對本會輻安管制之信任，並協助國內醫放科系在校學生，瞭解輻安管制實務與輻射作業職場脈動，以鼓勵優質放射人才未來投入輻安管制職場，並達輻安教育向下扎根之效益，本會爰與中華民國醫學影像放射學會、中華民國醫事放射師公會全國聯合會，共同辦理旨述研習活動。
- 二、研習營活動內容規劃如下
 - (一) 時間：103 年 7 月 7 日(星期一)至 7 月 9 日(星期三)。
 - (二) 地點：財政部財政人員訓練所(台北市羅斯福路六段 142 巷 11 號)。
 - (三) 報名資格：國內醫放科系師生，每校限組乙隊參加，包含領隊計 5 名成員。
 - (四) 課程規劃：包含醫療輻安管制與曝露品保作業實務簡介、輻射應用、輻射偵檢儀器操作演練、醫放系畢業



生涯發展、核研所與醫院放射部門輻防實務參訪、輻射議題座談、微電影宣導影片製作教學等內容。

(五) 學習成果驗收：參加團隊需於課程結訓後 8 月底前，完成輻安微電影作品乙篇。

(六) 其他事項：研習費用由本會負擔，研習期間本會安排宿舍，學員一律住宿參訓，參訓學員均投保平安保險。

三、檢附研習營簡章暨報名表乙份，惠請鼓勵 貴校師生報名參加，報名表請加蓋校印（或系戳）於 6 月 13 日（星期五）前，以郵寄方式寄送行政院原子能委員會輻射防護處收，或以電子郵件方式傳送報名表掃描電子檔至

diwu@aec.gov.tw。相關事項查詢，請洽本案承辦人：吳迪先生，聯絡電話：(02) 2232-2191。

正本：元培科技大學（醫學影像暨放射技術系）、中臺科技大學（醫學影像暨放射科學系）、國立陽明大學（生物醫學影像暨放射科學系）、高雄醫學大學（醫學影像暨放射科學系）、長庚大學（醫學影像暨放射科學系）、慈濟學校財團法人慈濟技術學院（醫學影像暨放射科學系）、義守大學（醫學影像暨放射科學系）、中山醫學大學（醫學影像暨放射科學系）、中國醫藥大學（生物醫學影像暨放射科學系）、樹人醫護管理專科學校（醫學影像暨放射技術系）

副本：中華民國醫學影像放射學會、中華民國醫事放射師公會全國聯合會、本會輻射防護處

主任委員 蔡春鴻

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營報名簡章

- 一、辦理目的：為使民眾瞭解正確輻射安全知識，提昇對本會輻安管制之信任，並協助國內醫放科系在校學生，深入瞭解輻安管制實務與輻射作業職場脈動，以鼓勵優質放射人才未來投入輻安管制職場，並達輻安教育向下扎根之效益，爰辦理是項研習活動。
- 二、主辦單位：行政院原子能委員會
協辦單位：中華民國醫學影像放射學會、中華民國醫事放射師公會全國聯合會
- 三、研習時間：103年7月7日（星期一）至7月9日（星期三）
- 四、研習地點：財政部財政人員訓練所(台北市羅斯福路六段142巷11號)
- 五、報名資格：
國內醫放科系師生，每校限組乙隊參加，含領隊計5名成員。
- 六、報名日期：103年6月13日（星期五）截止。
- 七、課程內容：

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營課程表(暫訂)

日期		7月7日(星期一)	7月8日(星期二)	7月9日(星期三)
時間	7:00 8:00		早餐	早餐
	8:00 9:00		至核研所車程	自由活動
上	9:10 9:50	報到	課程：核能研究所輻射 應用與防護實務見習 參訪地點：核研所	課程：由德先生與賽先生 談起
	9:50 10:10	相見歡— 班務介紹		
	10:10 11:00	課程：我的未來不是 夢—輻防人才職場導航		
午				

	11:10 12:00	課程：有「輻」同享 -- 輻射應用簡介		
中 午	12:00 13:20	午 餐 暨 午 休		
下	13:30 14:20	課程：少年仔安啦 -- 醫療輻射安全	至林口長庚車程	課程：少年 γ 的奇幻漂流 -- 微電影拍攝技巧解說 與編輯實務
	14:30 15:20	課程：照的不偏不倚、 照的不多不少 -- 醫療曝露品保概述	課程：工作職場探索— 林口長庚醫院輻射醫療 部門參訪	
	15:40 16:30	課程：工欲善其事 -- 輻射偵檢儀器 說明與實務操作訓練	地點：林口長庚醫院	離情依依— 大聲說出心內話 16:00 賦歸
午	16:40 17:10	課程：當我們同在一起 -- 團康活動	返財訓所車程	
	17:20 18:20	晚餐	晚餐	
	18:20 	自由活動	自由活動	

八、學習成果驗收：參加團隊需於8月底前完成輻安微電影作品乙篇，並將學習作品參加本會舉辦輻安微電影徵選競賽。

九、研習費用與住宿：研習費用由本會負擔，研習期間本會安排宿舍，學員一律住宿參訓，參訓學員均投保平安保險。

十、其他：研習期間如遇颱風等天然災害，任一縣市經行政院人事行政總處發布停止上班時，為顧及師生安全，研習營將順延辦理。

十一、有關個人資料保護部分，本會將依個人資料保護法妥適保存，不對外公開。

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營報名表

學校名稱： _____		基本資料 (#1 領隊)	
姓名： _____		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生日： 年 月 日		科系/年級： _____	
Email： _____			
身分證字號： _____		連絡電話： (H) _____	
保險受益人： _____		(手機) _____	
關係： _____		◎手機務必填寫	
(本欄為辦理活動保險需要)			
連絡住址： _____			
其他資料			
<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		緊急聯絡人： _____	
其他建議： _____		連絡電話： _____	
(學校用印或蓋系戳)			

請於 6 月 13 日前由學校統一報名，將報名表掃描檔 E-mail 至 diwu@aec.gov.tw 或紙本寄至 23452 新北市永和區成功路 1 段 80 號 5 樓，原子能委員會輻防處 吳迪先生收。
 聯絡電話：(02) 2232-2191。

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營報名表

學校名稱：		基本資料 (#2 學員)	
姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生日： 年 月 日	科系/年級：		
Email：			
身分證字號：	連絡電話：(H)_____		
保險受益人：	(手機)_____		
關係：	◎手機務必填寫		
(本欄為辦理活動保險需要)			
連絡住址：			
其他資料			
<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	緊急聯絡人：_____		
其他建議：	連絡電話：_____		
(學校用印或蓋系戳)			

請於 6 月 13 日前由學校統一報名，將報名表掃描檔 E-mail 至 diwu@aec.gov.tw 或紙本寄至 23452 新北市永和區成功路 1 段 80 號 5 樓，原子能委員會輻防處 吳迪先生收。
 聯絡電話：(02) 2232-2191。

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營報名表

學校名稱：		基本資料 (#3 學員)	
姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生日： 年 月 日	科系/年級：		
Email：			
身分證字號：	連絡電話：(H)_____		
保險受益人：	(手機)_____		
關係：	◎手機務必填寫		
(本欄為辦理活動保險需要)			
連絡住址：			
其他資料			
<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	緊急聯絡人：_____		
其他建議：	連絡電話：_____		
(學校用印或蓋系戳)			

請於 6 月 13 日前由學校統一報名，將報名表掃描檔 E-mail 至 diwu@aec.gov.tw 或紙本寄至 23452 新北市永和區成功路 1 段 80 號 5 樓，原子能委員會輻防處 吳迪先生收。
 聯絡電話: (02) 2232-2191。

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營報名表

學校名稱：	基本資料 (#4 學員)
姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日： 年 月 日	科系/年級：
Email：	
身分證字號：	連絡電話：(H)_____
保險受益人：	(手機)_____
關係：	◎手機務必填寫
(本欄為辦理活動保險需要)	
連絡住址：	
其他資料	
<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	緊急聯絡人：_____
其他建議：	連絡電話：_____
(學校用印或蓋系戳)	

請於 6 月 13 日前由學校統一報名，將報名表掃描檔 E-mail 至 diwu@aec.gov.tw 或紙本寄至 23452 新北市永和區成功路 1 段 80 號 5 樓，原子能委員會輻防處 吳迪先生收。
 聯絡電話: (02) 2232-2191。

醫療曝露品保輻射安全向下扎根研習營報名表

學校名稱： _____ 基本資料 (#5 學員)	
姓名： _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日： 年 月 日	科系/年級： _____
Email： _____	
身分證字號： _____	連絡電話： (H) _____
保險受益人： _____	(手機) _____
關係： _____ (本欄為辦理活動保險需要)	◎手機務必填寫
連絡住址： _____	
其他資料	
<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	緊急聯絡人： _____
其他建議： _____	連絡電話： _____
(學校用印或蓋系戳)	

請於 6 月 13 日前由學校統一報名，將報名表掃描檔 E-mail 至 diwu@aec.gov.tw 或紙本寄至 23452 新北市永和區成功路 1 段 80 號 5 樓，原子能委員會輻防處 吳迪先生收。
 聯絡電話：(02) 2232-2191。