國立臺北商業大學

驗光人員證照班第二期

課程內容

眼球解剖生理、眼鏡光學、驗光倫理法規、驗光學、隱形眼鏡學

考照模擬。

| 77 /1六1次1 | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 教師 | | 學(經)歷 | 專長 | | | | | | | | |
| 黄宣瑜 教授 | | 國立中山大學 物理博士 | 物理光學、眼鏡光學、視覺光 學、光學鏡片研發設計研究 | | | | | | | | |
| 曾廣文 副教授 | | 國立台灣大學解剖學及細胞生物學博士 | 解剖學、組織學、視覺細胞 生物學、神經解剖學 | | | | | | | | |
| 蕭清仁 副教授 | | University of Waterloo, Canada. 視光博士 | 隱形眼鏡學、臨床視光學、特 殊隱形眼鏡 | | | | | | | | |
| 李禮仲 副教授 | | 美國威斯康辛州立大學 法學博士(S. J. D.) | 驗光人員法及倫理規範、法律 倫理、商事法 | | | | | | | | |
| 孫涵瑛 助理教授 | | 中山醫學大學 醫學研究所博士 | 生理光學、眼鏡光學、眼睛光 學模擬研究 | | | | | | | | |
| 陳佳琪 助理教授 | | 香港理工大學 眼科視光學系博士 | 角膜生物力學、隱形眼鏡學、 配鏡學實務、近視控制研究學 | | | | | | | | |
| 路建華 助理教授 | | 國立中央大學 光電博士 | 驗光學、隱形眼鏡學 | | | | | | | | |
| 葉上民 專技助理 | 教授 | 國立中興大學 生命科學碩士 | 配鏡學、驗光學、隱形眼鏡學、 低視力學 | | | | | | | | |
| 張鳳君 專技助理 | 教授 | 中山醫學大學 視光學士 | 驗光學、隱形眼鏡學 | | | | | | | | |
| 上課地點 | | 臺北商業大學(台北市濟南路一段 321 號) 另行通知) | | | | | | | | | |
| 上課時間 | 依人數招滿即開班(上課時間:每週日上午9點至下午4點半 | | | | | | | | | | |
| 招生對象 | 符合驗光人員法規定之報考驗光生考試(特考)資格者 | | | | | | | | | | |
| 報名費用 | 新台幣 30,000 元。 開課後一律不予退費、延期或轉班。若有特殊不可抗拒原因 致無法上課,請出具證明,辦理延期或轉班。 | | | | | | | | | | |
| 報名方式 | | 比市眼鏡商業同業公會統籌辦理,採通訊報名。即日起 為止。(請先電話預約報名) | | | | | | | | | |
| 報名洽詢 | 台北市眼鏡商業同業公會 電話:02-23022402 地址:台北市萬華區中華路一段210號3樓(郵遞區號108) | | | | | | | | | | |
| 備註 | 本課程表保留調整課程及講師權利。 | | | | | | | | | | |

國立臺北商業大學 驗光人員證照班第二期報名表

| | 姓 | 名 | | 身分證號 | | | 出生日期 | 年 | 月 | 日 |
|--------|---|---|---------------|-------|------|--|------|---|---|---|
| | 學 | 號 | (| 本會填寫) | | | | | | |
| 基 | 收件 | -日期 | (本會填寫) 兩吋照片兩張 | | | | | | | |
| 本資 | 行動 | 力電話 | 請浮貼(背面註明姓名) | | | | | | | |
| 料 | 連絡 | \$電話 | | | | | | | | |
| | 通訂 | 儿地址 | 郵遞區號: | | | | | | | |
| 服務單 | 公司 |]名稱 | | | | | | | | |
| | 公司 | 地址 | | | | | | | | |
| 位 | 公司 | 電話 | | 幾 | 公司傳真 | | | | | |
| 繳款收據影本 | 注課 | (繳款收據請影印清晰並浮貼) 繳款帳戶 銀行:台北富邦銀行-桂林分行 戶名:台北市眼鏡商業同業公會 銀行代碼:012 帳號:550-102-212-029 會員新台幣 30,000 元 注意事項:開課後一律不予退費、延期或轉班。若有特殊不可抗拒原因致無法上課,請出具證明,辦理延期或轉班。 | | | | | | | | |
| 備 | 2. | 1. 請務必留行動電話,本會將以手機簡訊通知注意事項及相關班務。 2. 請留有人可簽收之通訊地址,本會將以掛號寄送課程通知書。 3. 以上資料請確實填寫,並掛號郵寄本會。本會通知完成報名。 | | | | | | | | |
| 註 | A S A S A S A S A S A S A S A S A S A S | | | | | | | | | |