

個人資料表

一、基本資料：

簽名：陳明宜

填表日期：2024/3/18

身分證號碼										
中文姓名	陳明宜		英文姓名	Chen, Ming-Yi						
				(Last Name)	(First Name)	(Middle Name)				
國籍	Taiwan		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	出生日期	19**年**月**日			
聯絡地址	11219 台北市北投區明德路 365 號									
聯絡電話	(公) (02)2822-7101*3161			(宅 / 手機)						
傳真號碼	(02)2821-3233			E-mail	mychen@ntunhs.edu.tw					

二、主要學歷 由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

學校名稱	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(西元年/月)
國立臺北護理健康大學	臺灣	護理研究所/社區組	碩士	自 2010 / 09 至 2014 / 10
國立臺北護理健康大學	臺灣	護理系	學士	自 2007 / 09 至 2010 / 06

三、現職及與專長相關之經歷 指與研究相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。

服務機構	服務部門/系所	職稱	起訖年月(西元年/月)
現職： 國立臺北護理健康大學	護理系	講師級教學人員	自 2015/08 至今
長庚紀念醫院-林口總院	內科加護病房	N4 護理師	自 1998 / 11 至 2011 / 7

四、專長 請填寫與研究方向有關之學術專長名稱。

1.社區衛生護理學	2.內外科護理學	3.急重症護理學	4.個案管理
-----------	----------	----------	--------

五、著作目錄：

洪文謙、李慧貞、陳明宜* (2021) · 照顧一位反覆跌倒之社區長者的家庭護理經驗 · 高雄護理雜誌，38(3)，100-110。 [Hung, W.-C., Lee, H.-C., & Chen, M.-Y. (2021). Family Nursing Care of an Elderly Patient with Recurrent Falls in the Community. *The Kaohsiung Journal of Nursing*, 38(3)，100-110.] [https://DOI: 10.6692/KJN.202112_38\(3\).0009](https://DOI: 10.6692/KJN.202112_38(3).0009)

六、專業證照與特殊專業技能表

證照或特殊專業技能名稱	發照／受訓單位	發照/受訓時間	備註
進階護理師證書	台灣護理學會	2018年8月1日 至2024年7月31日	
老人旅遊健康照護訓練課程通過證書	台灣老人急重症醫學會	2018年4月1日 至2021年3月31日	
講師證書	中華民國 教育部	2017年5月1日	
腫瘤個案管理師證書	台灣腫瘤護理學會	2010年2月1日	
急診加護護理師證書	台灣護理學會	2008年4月29日	
台灣護理學會護理專案審查合格	台灣護理學會	2007年10月22日	

備註：特殊專業技能除護理師、NP 證照以外，泛指其他與護理專業相關的特殊訓練或技能，如：急重症、ACLS、個管師、關懷師等訓練。