

臺北醫學大學護理學院

護理學系簡介

博士班

(110 學年度入學適用)

110 年 6 月修訂

院長的話



誠摯的歡迎各位成為臺北醫學大學護理學院的一分子，希望大家都能愉快地享受這段學習的旅程。身為護理學院的院長，我由衷地承諾以公平、關愛及醫學專業加入我們溫暖熱情的團隊，讓我們共同在這裡激盪不同想法，讓有改變世界理想的人們有發揮的園地。在這裡，我們擁有非常傑出的師資團隊，無論在護理領域的實務面、研究面及臨床技巧訓練等，都佔有領先的地位。學院內優秀的全職教授們，讓本學院成為世界知名的護理人才培育中心，我們的學生及校友在國內和世界各地，無論在預防醫學、創新、醫療保健及社會福利的研究與實務工作相關領域，都發揮了極大的影響力。

學院的發展，自 1963 年成立護理助產專修班以來，皆以尊重學生的個別差異、豐富生活及學習品質為優先著稱，院內護理學系提供學子全面的護理專業訓練與教育規劃，從大學部、碩士班到博士班的完整學程，有系統的培育護理人力及高階護理專業人才。除此之外，有鑑於高齡化社會為世界共同面臨的重要課題，本學院亦同樣關注，爰於 2007 年成立老人護理暨管理學系（現更名為高齡健康管理學系），2013 年辦理碩士班長照學位學程，於 2016 年，開辦學士後護理學系，2018 年成立高齡健康管理學系碩士班，為國家社會培育優質的專業護理及進階高齡健康管理人才。未來並將籌建展齡服務暨研究中心為院級護理學術研究中心，以醫療照護、社會照護、人文照護、生態照護為核心，與人文、社會、生態跨領域及產學合作，收集長照、高齡資訊進行大數據資訊研究分析，建立長照實務教育平台，適時提供相關人員諮詢與培訓，成為國家長期照護政策發展研究中心。

未來院務的發展與推動，將整合教學與研究，把科學思維融入實務，培育跨學科與多元學科的學習，包含教育、研究及疾病照護，每個環節都相互影響和彼此共進發展。在教學面深耕精進，我們將延聘專業人才，完善師資陣容，厚實學制；建構教學研究傳習制度，深植優良教師傳承制度，提供新進教師教學諮詢、升等輔導，建立專業學習成長社群機制；推動研究型、教學型、產學型教師分流，建立輔導機制，完善多元升等；整合學院核心課程，發

展學院共同核心特色課程，完備課程審查機制，建立課程回饋機制；深化專業特色教學，推動醫學人文典範學習；建立審視課程教材機制，保證優質課程品質；推動精進教學機制，建置優質教學環境；增進課程跨域學習，強化產業實務課程，開設全英語課程、線上開放課程OCW、MOOCs，積極推動與國際連脈接軌。

本學院在研究的表現，於 2018 年 QS 護理學科世界百大排名，榮登全球排名第 61 名。未來，將擴大研究創新，深化優質研究環境：提升教師研究能量，延續學院教師執行研究計畫之續航力，提供教師英文學術論文諮詢，實施教師研究訓練課程；豐富學院研究資源：推動國際學術交流，教師及博碩士生出國研修，強化與產業鏈結，加強學院與校際合作，建立國際合作模式增加論文發表質量，延攬國際優秀人才；拓展臨床轉譯研究：完善研究者臨床試驗之實驗應用，提高健保及臨床加值效益，建置醫療大數據發展研究；精進學院特色研究：強化現有院級研究團隊，提升研究動能，培養特色團隊，連脈校級重點研究，期許未來成為亞洲護理領導中心，世界一流的護理研究重鎮。

做為院長，我很榮幸能與各位攜手合作，為更好的健康使命而共同努力。這是一個全新的開始，將開啟更寬廣的發展契機，也讓我們拓展更為優質的臨床實踐、應用研究與創新領先的護理教育、學術研究與發展，而這一切都是本學院最為珍惜重視。我非常誠摯地邀請您們加入護理學院的大家庭，了解更多關於我們及我們對於人們、工作與生活隨處可見的正向影響力！

臺北醫學大學護理學院院長

周桂如 教授

系主任的話



親愛的同學：

首先歡迎各位同學加入臺北醫學大學護理學系，也恭賀同學能進入「臺北醫學大學」這個具有優良傳統、歷史悠久的學校。本校的護理教育自民國 52 年開始創立，至今已培育近四千名的優秀護理人才，畢業生遍佈國內外各醫療機構及教育界，為護理專業的發展奉獻心力。本校這幾年來不論在軟、硬體各方面都有大幅成長，並具國際水準，相信各位在未來的學習生涯中，必有深入寶山，滿載而歸之感。

本學系學士班的宗旨在培育具人文關懷、社會責任、國際視野、及專業素養之優質基層護理專業人才；碩士班旨在培育具多元文化素養、臨床教學能力及執行研究能力之進階護理人才；博士班旨在培育具國際專業視野、跨領域研究能力並能發展護理新知之護理專業領導人才。因此本學系除注重護理專業知識、技能之傳授外，同時著重學生人格及護理倫理與道德觀念之培養。在課程設計上，除課室教學外，並安排臨床實習課程，採分組教學，使同學能親身體驗護理的藝術及科學面。在師資方面，教師專業背景及專長多樣化，且專精於運用多元創意教學方法，建構跨領域整合性的專業學習課程，近幾年來致力深耕學士班特色課程，強調專業與人文美學的結合，並藉由實作的模擬課程將臨床情境融入於護理專業及總整課程，協助學生在畢業前能與臨床無縫接軌。本系設有碩士班與博士班，以培養進階護理人才與護理專業領導人才，尤其強調實證研究與將研究成果轉譯至臨床照護的完整過程。我們的研究領域涵蓋成人照護、長期照護、婦幼健康到安寧照護，關心族群從幼兒、成人至老人，從健康、疾病至死亡，護理學系師生榮獲多項政府部門研究計畫獎助與科技部研究計畫獎勵。此外，本校擁有三所附屬醫院，更為學生提供臨床實習及未來就業的保障。

在這個瞬息萬變的時代，護理專業也面臨前所未有的發展機會，護理人員不論在臨床照護、教學或研究工作上的角色與貢獻也愈顯重要，因此，未來本學系將提供更多元之學習環境，強化教學成效，更冀望能引導同學們拓寬視野，提昇未來就業的競爭力，而同學們的努力和支持將是本學系發展與成長之基石。

護理學系 主任

謹誌

110.06

護理學院沿革

本校於民國 52 年設立護理助產專修科，招收初中畢業生，施以 5 年護理和助產教育。民國 66 年改制為護理學系，招收高中畢業女生，民國 74 年起開始招收男生，修業年限 4 年，修滿 140 學分授予學士學位。為配合國家政策，提高護理人員素質，於民國 79 年設立在職護理人員進修班，招收護理專科學校畢業生，修滿本學系規定之學分，即授予學士學位，於民國 83 年改制為夜間部護理學系。民國 86 年為配合教育部大學夜間部改制政策，再改制為正規學制班 1 班（即護理系二年制），招收護理專科學校畢業生 50 名；進修推廣班 1 班（即護理系二年制在職班），招收護理專科學校畢業之在職護理人員 50 名，修滿本學系規定之 80 學分，皆授予學士學位。此外，為因應臨床麻醉護理人員進修之需求，於民國 94 年開始辦理麻醉護理在職專班。民國 95 年始停止招收護理學系二年制學生，同時護理學系二年制在職班改制為護理學系二年制在職專班。民國 96 年因應老人照護需求增加，增設老人護理暨管理學系。民國 101 年增設長期照護碩士學位學程。民國 102 年配合學系發展與國家產業人才需求，老人護理暨管理學系更名為高齡健康管理學系。為符合國際潮流趨勢及有效整合院內資源，民國 104 年護理學系及護理學研究所整併為護理學系(學士班、碩士班、碩專班、博士班)。因應第一線護理人力不足，民國 105 年成立學士後護理學系，亦為國內第一所學士後護理學系。

目前，護理學系學士班在校學生共 258 名；碩士班(含在職專班)共 157 名；博士班共 48 人；長期照護碩士學位學程在校學生共 16 名。迄今專科部畢業生 730 名；夜間部超過 1400 名；學士班超過 2400 名；碩士班共 522 名；博士班共 20 名；長期照護碩士學位學程共 3 名，分別在國內外擔任臨床護理、護理行政與護理教學工作，都有優越表現。民國 96 年開始招收高齡健康管理學系學生，在校學生目前共 214 名，已有 7 屆畢業生 277 名。

護理學院大事記

年度	沿革
民國五十二年	護理助產專修科，修業年限五年
民國六十六年	改制為護理學系，修業年限四年
民國七十四年	增收男生
民國七十九年	增設在職護理人員進修學士學位班(試辦)
民國八十三年	原在職護理人員進修學士學位班改制為夜間部護理學系
民國八十四年	成立護理學研究所(護理行政組、成人護理組)
民國八十五年	護理學研究所增設社區護理組
民國八十六年	配合大學夜間部改制，夜間部護理學系改為： 護理學系二年制/護理學系二年制在職班
民國八十八年	護理學研究所增設碩士在職進修專班
民國八十九年	護理學研究所增設兒童及青少年護理組及精神科護理組 成立護理學院
民國九十年	招收跨領域醫學組博士班研究生
民國九十四年	護理學研究所增設麻醉照護組及老人組 護理學系二年制增設麻護在職專班
民國九十五年	護理學系二年制停招 護理學系二年制在職班改為二年制在職專班 護理學研究所成立博士班
民國九十六年	成立老人護理暨管理學系
民國九十九年	護理學研究所招收碩士班外籍學生
民國一〇一年	護理學系二年制增設麻護專班停招 成立長期照護碩士學位學程
民國一〇二年	老人護理暨管理學系更名為高齡健康管理學系 護理學研究所組別整併：成人臨床照護組、老人暨社區健康護理組、精神心理衛生護理組、婦女暨兒童健康護理組
民國一〇三年	護理學系二年制在職專班停招
民國一〇四年	護理學系及護理學研究所整併為護理學系(學、碩暨碩專、博)
民國一〇五年	成立護理學系外國學生博士班、學士後護理學系成立
民國一〇七年	高齡健康管理學系碩士班成立

護理學系概況

一、學系宗旨

本學系秉持護理學院「醫療專業知識與技能」、「人文藝術與素養」、「服務情操及團隊精神」、「寬廣視野國際觀」以及「創新及應變」五大教育目標，以培養術德兼備，從事醫療保健、生命科學研究、服務社會及具終身學習態度之各層級護理專業人才。

本學系學士班旨在培養優質基層護理專業人才；碩士班旨在培育具臨床實務知識與技能之進階護理專科人才；博士班旨在培育具創新護理新之及獨立研究之高階護理人才。

二、教育理念

我們深信人是可以教育的，透過教育能培養學生尊重生命，以及照護、溝通、自我成長、管理與領導、教學、研究和批判等能力，並讓學生熱愛學術、精熟護理技術、宏觀世界和圓融待人。護理的照護對象包括個人、家庭、或社區等。我們認為人是一個開放性的獨立個體，有其生理、心理、社會及靈性需求，在與環境動態互動過程中，適時調適與統合在生物、物理、心理、社會、文化、靈性等的變化，以尋求達到安適的健康狀態。

護理是一門關懷助人和利他的專業，強調以實證為基礎，以人為本，重視全人、跨領域合作及連續性照護；護理在幫助個案預防疾病，增進健康，由疾病中復原，或安詳的面對無法復原的情境。

三、教育目標

學士班	碩士班 碩士在職專班	博士班
1. 護理專業素養與創新照護能力 2. 人文關懷素養 3. 克盡專業職責與社會實踐能力 4. 國際視野與終身學習	1. 培育臨床教學能力 2. 培養跨域及創新之研究能力 3. 提升團隊協調及領導能力 4. 強化多元文化素養及國際行動力 5. 拓展專科領域進階護理知識與技能	1. 發揮社會實踐之影響力 2. 發展與建構護理新知 3. 展現團隊協調及領導能力 4. 執行跨域及創新之研究能力 5. 展現國際行動力

四、核心能力

學士班	碩士班 碩士在職專班	博士班
1. 生物醫學科學知識 2. 臨床護理技能 3. 溝通與合作 4. 批判性思考 5. 關愛的素養 6. 倫理素養 7. 克盡職責 8. 國際觀 9. 終身學習	1. 多元文化思辨能力 2. 實證應用及創新研究能力 3. 專業團隊合作能力 4. 進階照護能力 5. 專業指導及諮詢能力 6. 倫理決策能力	1. 知識建構發展能力 2. 進階科學及創新研究能力 3. 社會實踐影響力 4. 國際行動力 5. 專業領導與管理能力

五、研究發展及特色

參與護理學院跨領域整合之研究團隊，含身心整合研究團隊、實證轉譯研究團隊、高齡暨慢性病運動科學研究團隊，橫跨醫學領域、教育領域、藥理領域及管理學等領域。

六、未來出路與發展

(一)升學管道

1. 學碩一貫預備研究生。
2. 碩逕修讀博士學位。
3. 其他國內外護理學或相關研究所。

(二)證照與資格

1. 護理師證照：本學系學士班護理師證照國考通過率逐年提升，近三年通過率平均高達約 94%。
2. 其他相關證照。

(三)就業發展：

1. 本學系設有就業輔導組，每年定期辦理就業輔導講座及各項就業說明會，協助同學們獲得即時的就業資訊。
2. 各大醫療單位
 - (1) 本學系學士班應屆畢業生，均由學系依學生志願推薦到全國各大醫療院所就業。
 - (2) 本校附屬醫院(北醫附設醫院、萬芳醫院及雙和醫院)均優先錄用本學系畢業生到院服務。
3. 教育工作

取得護理相關碩、博士學位，可至教育單位從事護理教育相關工作。
4. 從事其他醫護相關產業及工作。

七、教學設備

一、模擬暨示範病房（大安校區）

大安校區9樓設置智慧模擬暨示範病房，分為護理站及病房，有執行各種護理技術所需之用具以及各類衛材。

本學系近年致力於模擬教學置入護理教育，運用整合性臨床技能教案，並結合高階虛擬無線模擬假人(SimMan)、高階孕婦模擬人(SimMom)等高科技模擬學習教具，整合護理專業知識與臨床技能，達到「護理課室教育」及「護理臨床實務」的無縫接軌，建構臨床真實情境，訓練學生靈活應用護理專業知識及團隊溝通能力，處理個案健康問題，同時藉由課程回饋的過程，提升團隊合作之效能，達到做中學、學中做的成果。

本示範病房為配合網際網路教學，採 e 化設計，增設液晶電視及大型投影螢幕，並搭配多媒體錄放影設備，以供上課師生使用。因應課程需求，備有各種模型及教具，包括：全人之人體解剖模型、心臟血流電氣模型、氣管模型、眼球模型、心臟模型、腦模型、腎臟模型、乳房模型、女性導尿模型、骨盆經線模型、妊娠體驗服、虛擬靜脈系統等，以協助各護理專業課程之進行。示範病房聘任 1 名碩士級駐點教學助理，協助指導學生練習技術操作。



學生於示範病房進行護理技術操作



示範病房

二、實驗室及團體治療室（大安校區）

為提供充份的研究資源，護理學院大安校區設有三間實驗室（**認知行為與健康促進實驗室**、**生物行為實驗室與運動科學實驗室**）及一間團體治療室：

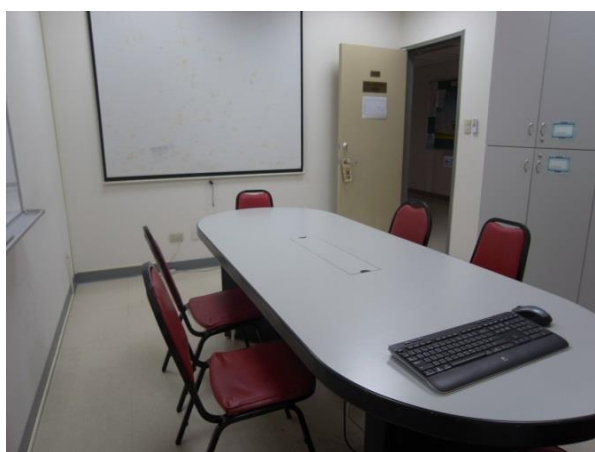
認知行為與健康促進實驗室設有電磁波輻射針、半身式乳癌自我檢查模型、多媒體視窗版生理回饋組及附件、乾性生化分析儀、身體活動監測感應器轉接器與睡眠型態分析軟體等儀器設備；**生物行為實驗室**設有連續性動脈血壓測量儀、Biopac多功能心跳變易率分析系統、生物回饋設備系統與多媒體視窗版生理回饋組及附件等13件；**運動科學實驗室**則設有脈搏錶胸帶式發射器、無線心電圖監測系統、便攜式心肺功能測試系統與羅式愛固全脂血糖三用檢測儀等共16件。

三、展齡服務暨研究中心（大安校區）

展齡服務暨研究中心係為提供長者在地共老場域，並整合學術研究及社區服務資源，以強化產學合作、執行產學研究計畫，透過服務及相關研究改善並提昇國內高齡照護品質，並備有老人生活自理輔具、飲食自理輔具、遊戲療法、音樂療法等輔具，提供教師教學使用。

四、討論室及研究生室（本校區）

共有5間獨立討論室及1間研究生室，配有電腦及單槍投影機，並於其中一間設置互動式電子白板，提供師生上課及討論使用。



護理學院討論室

五、大廳（本校區）

設有沙發及桌椅多張，提供師生進行討論及辦理學院系所活動使用。



護理學院大廳



護理學院大廳提供師生進行討論

六、實習醫療院所

1. 臺北醫學大學附設醫院
2. 臺北市立萬芳醫院
3. 衛生福利部雙和醫院
4. 新光醫院
5. 三軍總醫院內湖院區
6. 國泰綜合醫院
7. 汐止國泰綜合醫院
8. 國立臺灣大學醫學院附設醫院
9. 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
10. 醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
11. 臺北市立聯合醫院松德院區
12. 臺北市立聯合醫院仁愛院區
13. 臺北市信義區健康服務中心
14. 臺北市中山區健康服務中心
15. 臺北市中正區社區健康營造中心

除上述醫療相關機構外，仍持續開發其他醫院及相關實習機構。



臺北醫學大學附設醫院



臺北市立萬芳醫院



行政院衛生福利部雙和醫院

專任師資

職 稱	姓 名	組別	專 長
護理學院 院長 教 授	周桂如	精神心理衛生組	心理衛生、老人護理、長期照護、認知心理學研究、統合分析
護理學院 副院長 教 授	鍾明惠	精神心理衛生組	精神科護理、睡眠
護理學系 系主任 教授	郭淑瑜	婦女暨兒童健康組	產科護理、流行病學、護理行政、生物統計、婦女健康
護理學系 副主任 副教授	邱曉彥	成人臨床照護組	神經外科與重症病患照護、睡眠問題評估與處理、神經回饋療法、統合分析
學士後護理學系 系主任 教授	蔡秀婷	成人臨床照護組	心血管疾病護理、內分泌疾病護理、癌症防治護理、護理分子流行病學
教 授 國際長	蔡佩珊	成人臨床照護組	心血管護理、生物回饋應用、壓力與慢性病相關研究、心理生理學研究
教 授	鄭 綺	成人臨床照護組	慢性疾病與運動、護理診斷、內外科護理學、心血管護理學、護理理論、心臟復健
教 授	李碧霞	老人暨社區健康組	社區衛生護理、健康行為
教 授	林佳靜	成人臨床照護組	安寧療護、癌症疼痛處置、症狀處理、腫瘤護理
教授	莊宇慧	老人暨社區健康組	老人照護、行動學習、質性研究
教授	陳淑如	婦女暨兒童健康組	兒科護理、護理研究
副教授	張碧真	婦女暨兒童健康組	兒科護理、兒童青少年健康促進
副教授	賴甫誌	成人臨床照護組	內外科/急重症護理、災難護理、長期照護、身心障礙、模擬教育
副教授	黃采薇	成人臨床照護組	腫瘤護理、安寧護理、實證健康照護、創新發明
副教授	黃惠娟	老人暨社區健康組	社區護理、問卷發展、慢性病心理照護
副教授	苗迺芳	老人暨社區健康組	衛生教育、健康促進、社區衛生護理、學校衛生、青少年物質濫用研究
副教授	陳逸卉	老人暨社區健康組	社區護理、長期照顧、老人照護
副教授	張文蓓	成人臨床照護組	腫瘤護理、安寧護理學、內外科護理學、

職 稱	姓 名	組 別	專 長
			護理行政與管理
助理教授	徐美玲	婦女暨兒童健康組	兒科護理、兒童健康促進、護理行政
助理教授	郭淑芬	婦女暨兒童健康組	人類發展、兒科護理、泛文化照護、情緒管理
助理教授	陳可欣	婦女暨兒童健康組	高危險新生兒護理、母嬰親善、實證健康照護、知識轉譯、護理管理
助理教授	林玉惠	成人臨床照護組	肺部復健、大型資料庫分析、慢性病護理、質性扎根理論研究、衛生教育
助理教授	王佳慧	成人臨床照護組	外科護理、燒燙傷及傷口照護、老人復健、實證護理
助理教授	邊立中	精神心理衛生組	精神衛生護理、心理健康、職場社會心理因素與健康
助理教授	張靜宜	婦女暨兒童健康組	數位學習、互動多媒體教材設計、科技輔助學習、醫學教育、護理教育
助理教授	陳瑞	精神心理衛生組	精神衛生護理、老人精神、心理衛生

護理學系 博士班 入學須知

(109 學年度入學適用)

護理學系博士班課程簡介

一、 修業學分：至少修滿 37 學分，含必修 14 學分、選修 11 學分及博士論文 12 學分。

二、 修業年限：二至七年為限，休學以兩年為限。

三、 選課之相關規定：

（一） 凡本校之研究生均須修習「研究倫理」課程，為 0 學分

（此課程不列入畢業學分計算），但如修課兩次不及格者，則依校方規定，勒令退學。

（二） 博士班學生可依其研究方向或欲培訓之專長，選修「國際專題研討（International Studies）」，課程安排由指導教授負責。

（三） 選修 11 學分得認列校內他所博士班課程學分，且需經指導教授同意。

護理學系博士班必選修科目表(110 學年度入學)

項目	科目名稱	上學期	下學期	學分數
必修科目	護理科學哲學與知識建構	一		3
	進階量性研究法	一		3
	進階生物統計學		一	3
	研究特論（一）	二		1
	研究特論（二）		二	1
	健康照護系統特論		二	3
	博士論文	V	V	12
	研究倫理(不列入畢業學分計算)	V	V	0
選修科目	獨立研究	一		2
	論文寫作與發表特論（全英文課程）	一		2
	生理測量與研究		一	3
	資料處理與分析（全英文課程）		一	2
	進階長期追蹤資料分析	二		2
	質性研究法	二		3
	工具發展（全英文課程）	二		2
	國際健康與泛文化照護（全英文課程）	二		2
	進階統計分析特論（奇數年開課）		二	2
	領導與專業（偶數年開課）（全英文課程）		二	2
	國際專題研討（全英文課程）		二	3

【課程可能異動，依實際開課為主】

博士班修業規定流程圖

博士生入學後，依學生的專長領域安排指導教授

資格考試

1. 修業滿一年，於該學期結束時能修畢本學系博士班規定之必修學分，即可申請。
2. 分筆試與口試兩階段，筆試通過者方得參加口試。
3. 筆試規定：博士班研究生修完必修課程後即可申請筆試。主任於接受學生申請後，由指導教授組成博士學位候選人資格審查委員會，由委員會決定筆試內容。
4. 口試規定：學生通過筆試後，由主任組織委員會進行口試。
5. 筆試及口試每學年舉行兩次，成績均以七十分為及格。若有二分之一以上委員或平均分數評定為不及格者，即以不及格論。
6. 博士學位資格考試之筆試與口試成績考核不合格，經重考一次仍不合格者，應令退學。
7. 通過資格考後，即成為博士學位候選人。

每學年需參加
研究生學術日

學位考試

1. 修畢博士課程所規定之畢業修學分數；畢業當學期需選課博士論文。
2. 完成博士論文初稿，並通過初審。
3. 經博士資格考核及格。
4. 兩篇以第一作者發表之原始著作（其中一篇應發表於 SCI/SSCI 之期刊）。
5. 於每學期校方規定時間內提出申請，學期結束前完成。
6. 學位考試成績，以七十分為及格，一百分為滿分，並以出席委員評定之平均分數決定之。投票以一次為限，若有三分之一以上委員或平均分數評定為不及格者，即以不及格論。
7. 學位考試成績不及格，其延長修業年限尚未屆滿者，得於次學期重考，重考以一次為限；重考成績仍不及格者，應令退學。
8. 博士生學位考試申請前，需至少參與國際會議並發表口頭論文 1 次或海報論文 2 次。

博士資格考試規定

一、申請條件：修業滿一年，於該學期結束時能修畢本學系博士班規定之必修學分（論文學分除外），即可申請。每學期舉行一次。

二、資格考試：分筆試與口試兩階段，筆試通過者方得參加口試。筆試及口試成績均以七十分為及格。

三、筆試方式：

1. 申請者填妥「博士候選人資格考試筆試申請書」一份（請至 **My2TMU** 下載表單）、「修習科目學分及成績表」一份（請至 **My2TMU** 下載表單），並檢附「博士班歷年修業成績單」一份，繳交至行政老師處，以提出申請。
2. 受理學生申請後，由指導教授推薦三~五名委員，組成博士學位候選人資格審查筆試委員會，由委員會決定筆試內容。

四、口試方式：

1. 申請者填妥「博士候選人資格考試口試申請書」一份（請至 **My2TMU** 下載表單），繳交至行政老師處，以提出申請。
2. 由主任推薦三~五名考試委員及召集人，組成博士學位候選人資格審查口試委員會，由委員會決定口試內容。
3. 口試委員依下列分項進行評分：文章理解程度、理論概念、研究法及統計、批判與應用；配分比率為逐年調整，請以當年度為準。

五、博士學位資格考試之筆試與口試成績考核不合格，經重考一次仍不合格者，應令退學。

六、通過資格考後，即成為博士學位候選人。

七、其餘規定依「臺北醫學大學護理學院護理學系博士班修業規定」辦理。

博士班資格考重要事項及時程表

項目	時程表	重要事項	內容
筆試	學期第 1 至 5 週	申請資格考試	應備資料： 博士候選人資格考試—筆試申請書一份 博士班候選人歷年修業成績單一份 修習科目學分及成績表一份
	學期第 6 週	筆試委員會組成	由指導教授推薦三至五名考試委員，組成博士學位候選人資格審查筆試委員會
	學期第 6 至 7 週	命題	筆試委員會進行命題，筆試主任委員將試題於筆試前一週提供予秘書
	學期第 8 至 11 週	筆試	秘書於筆試第一天上午九時將試題 E-mail 至考生信箱，考生需於筆試第七天下午五時前將答案卷 E-mail 繳回予秘書，逾時不候
	學期第 12 週	閱卷	由博士學位候選人資格審查筆試委員會指定閱卷委員，評分標準由閱卷委員自訂之
	學期第 13 週	公佈成績	筆試主任委員將成績提供予秘書，由秘書進行彙整並呈護理學系主任後，以 E-mail 通知研究生及其指導教授
口試	學期第 14 週	申請資格考口試	博士生通過筆試後，得申請資格考口試，應備資料： 博士候選人資格考試口試申請書一份
	學期第 14 至 15 週	1. 口試委員會組成 2. 命題	1. 由系主任推薦三~五名口試委員，組成博士學位候選人資格審查口試委員會 2. 口試主委召開會議
	學期第 16 週	場地借用與時間安排	秘書統籌處理
	學期第 17 週/ 擇一日舉行	口試時間	舉辦口試與進行評分
	學期第 17、18 週	公佈成績	將成績送至護理學系博士班秘書處，由秘書進行彙整後上呈主任，以 E-mail 通知研究生及其指導教授

研究生學術日

一、博士生取得博士候選人資格後，每學年需於研究生學術日提出報告。

該學期休學（需整日出席）或申請學位考試者免提。未達上述要求者，不得提出學位考試申請。

二、每學年度研究生學術日之舉辦日期將由學系另行公告，博士生除遇不可抗力因素，皆不得請假。

三、如需請假者，請提出證明並需另行辦理個人報告。請假者需於報告舉行至少七日前，填妥相關表格如下：

1. 臺北醫學大學護理學系博士班報告審查意見表（請至 **My2TMU** 下載表單）

2. 臺北醫學大學護理學系博士班報告委員資歷表（請至 **My2TMU** 下載表單）

將上述表格繳交給行政老師，待行政老師受理申請後，請告知系秘書報告舉行日期。

博士學位考試規定

一、申請資格：

1. 修畢博士課程所規定之畢業學分數（共 37 學分）；畢業當學期需選課博士論文（12 學分）。
2. 取得博士學位候選人資格。
3. 通過博士論文初審。

二、申請時間：每學期接受辦理博士學位考試一次，截止日期在校方規定之期限前十個工作天。

三、學位考試採網路申請，網址參見當學期教務處之公告。

四、申請時應繳交之相關文件：

1. 上傳博士論文初稿（包括**研究結果及討論，第五章第一節**）及摘要至學位考試作業系統。
2. 兩篇以第一作者發表之原始著作抽印本（或接受函）。

博士論文發表於期刊之相關規定：

- (1) 兩篇原始著作中，一篇應發表於 SCI/SSCI 之期刊。

（論文初審前，學生應繳交原始著作抽印本或接受函）

- (2) 研究生須以第一作者發表，以 equal contribution 發表之文章則不予承認。

- (3) 研究生發表之論文須以臺北醫學大學護理學院護理學系（School of Nursing, College of Nursing, Taipei Medical University）之名義發表；通訊作者之一須以臺北醫學大學護理學院（College of Nursing, Taipei Medical University）之名義發表，始得以計算。

- (4) 論文主要指導教授或共同指導教授需為通訊作者；若以共同指導教授擔任通訊作者，則主要指導教授需同時列名為共同作者。其中共

同指導教授的報備必須在該篇研究論文投稿前申請，否則研究論文不予以承認。

(5) 著作內容需與博士論文須有相關性。

3. 博士戴帽照二吋二張

(背面註明學號、中英文姓名；繳至註冊組)

4. 參與國際會議並發表口頭論文一次或海報論文二次。

五、舉行時間及方式：

1. 依學校行事曆規定期間舉行博士學位考試。
2. 博士學位考試委員由指導教師推薦五至九名為委員，經主任同意後，送請院長圈選，其中校外委員需為三分之一以上，且指導教授及共同指導教授不得擔任召集人。
3. 學位考試成績以七十分為及格，一百分為滿分，學位考試成績以出席委員評定分數平均決定之。投票以一次為限，博士學位考試若有三分之一以上委員或平均分數評定為不及格者，即以不及格論。
4. 考試委員應親自出席委員會，不得委託他人為代表。否則不得舉行考試；已考試者，其考試成績不予採認。
5. 學位考試時，必須評定成績；其未評定成績者，以考試不及格論。
6. 學位考試成績不及格，其延長修業年限尚未屆滿者，得於次學期重考，重考以一次為限；重考成績仍不及格者，應令退學。

六、通過學位考試後，學生應提出博士論文完成稿，按照本系公告之時程進行論文檢核，通過檢核後，應繳交學位考試保密同意書正本、論文書目同意公開申請書正本及論文平裝本 2 本予秘書，以完成學位考試流程。學位考試流程完成後，學生應依畢業流程表及離校手續表，完成相關資料繳交後，方可至註冊組申請學位證書。

七、博士生於畢業前應繳交 2 本論文平裝本至學系秘書（代為轉送國家圖書館與本校圖書館存檔）。

九、其他規定依本校研究所博士暨碩士學位考試實施細則辦理。

博士學位考試流程圖

依學校（學位考試施行細則）及學院規定（入學須知），於規定期限內檢附相關文件上傳至學位考試申請系統及繳交戴帽學位照片 2 張給秘書，提出學位考試申請。

網路申請通過

學系秘書送委員聘書、考試保密同意書及空白評分表至指導教授

學生需於學校公告之截止日期前舉行口試，並於口試日期確定後提前一週告知秘書

口試當天

1. 學生需於口試當天提早向秘書領取審查費及付款憑單，並於口試結束後繳回。
2. 學生當天須簽妥考試委員審定書、考試保密同意書，並留存正本，影本放入論文。

學生應依口試委員意見修改論文內文，請指導教授確認格式及內容無誤後，完成論文檢核表(1)簽核；並請秘書確認論文格式及檢核資料無誤後，完成論文檢核表(2)簽核。

完成論文檢核表(1)&(2)簽核後，學生應將論文上傳至臺北醫學大學圖書館，經館方人員審核通過(需 3 個工作天)，印出授權書並簽名。

完成論文檢核並上傳圖書館後，學生應備妥下列文件繳交予秘書：

1. 論文平裝本一本
2. 考試保密同意書正本
3. 論文書目同意公開申請書正本
4. 繕印同意書正本
5. 圖書館授權書影本
6. 簽核完畢之論文檢核表(1)&(2)

學位考試流程完成，請繼續完成
博士畢業流程表及學校離校程序單，方可取得畢業證

博士論文格式

一、論文宜採用鉛印或打字油印，單面印刷。

二、論文封面編排採橫式（請至 My2TMU 下載表單），側面編排採直式（請至 My2TMU 下載表單），平裝本封面為紅色底、黑字；

精裝本封面為紅色底、金字。

英文標題第一個字母要大寫。

三、論文第一頁格式（請至 **My2TMU** 下載表單），須請指導教授簽名。

四、論文第五頁係論文繕印同意書（請至 **My2TMU** 下載表單），須請指導教授簽名。

五、論文中、英文摘要格式（請至 **My2TMU** 下載表單），不限字數，但以兩頁為限。

六、論文目錄編列順序（請至 **My2TMU** 下載表單）。

七、論文以 A4（約 29.7 公分長；21 公分寬）大小為原則。每一頁邊界規格（請至 **My2TMU** 下載表單）。

八、頁數編列在下面中央，字型大小：12。

九、字型：

（一）中文字（標楷體），英文字（Times New Roman）。

（二）字型大小：14。

（三）行距：1.5 行高。

（四）括號使用中文括號“（）”；

英文括號“()”，僅用在英文的 Abstract 及參考資料之英文部分，或圖表若無中文字時。

十、論文須以中文撰寫，撰寫方式採橫寫並參考 American APA (American Psychological Association) 最新版之規定。

十一、針對指導教授檢核論文之項目，提供論文檢核表(1)（請至 **My2TMU** 下

載表單），以供簽核；針對秘書檢核論文之項目，提供論文檢核表(2)

（請至 **My2TMU** 下載表單），以供簽核。

十二、學位考試流程完成，請繼續完成學系畢業流程表（請至 My2TMU 參考）及學校離校線上手續，方可取得畢業證書。