

個人資料表

(90年11月修訂)

一、基本資料

簽名：_____

中文姓名	邱美玲	英文姓名	CHIU MEI-LING
		(Last Name) (First Name) (Middle Name)	

二、主要學歷

請填學士級以上之學歷或其他最高學歷均可，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

畢／肄業學校	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(西元年/月)
University of Ulster	英國	護理	碩士	1997/8 至 2000/2
QUT(昆士蘭科技大學肄業)	澳大利亞	護理	博士	2008/10 至 2012/7

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。

服務機關	服務部門／系所	職稱	起訖年月(西元年/月)
現職：中臺科技大學	老人照顧系	講師	2013/8 訖
經歷：中臺科技大學	通識中心	講師	2013/2 至 2013/7
中臺科技大學	護理學系	講師	2000/2 至 2013/2
中臺科技大學	護理學系	助教	1994/8 至 2000/2
美和護專	護理科	助教	1993/8 至 1994/7
國泰醫院	護理部	護理師	1991/11 至 1993/2

四、專長

請自行填寫與研究方向有關之學門名稱。

1. 內外科護理	2. 中醫護理及芳香療法	3. 癌症護理/癌痛及其處理	4.
----------	--------------	----------------	----

五、論文著述：

- 1.請詳列個人最近3年內發表之學術性著作。
- 2.請將所有學術性著作分成四大類：(A)期刊論文(B)研討會論文(C)專書及專書論文(D)技術報告及其他等。
- 3.各類著作請按發表時間先後順序填寫。每篇文章請依作者姓名（按原出版之次序）、出版年、月份、題目、期刊名稱、起迄頁數之順序填寫。
- 4.若期刊屬於SCI、EI、SSCI或A&HCI等時，請註明；若著作係經由國科會補助之研究計畫所產生，請於最後填入相關之國科會計畫編號。
- 5.論文著述(表C302)，請採MS Word 97(含)以上版本輸入資料，並將輸入的檔案以E-Mail方式傳遞本會。E-Mail位址：nscapply@nsc.gov.tw，Mail之主旨請註明C302,“身份證號碼”。

(A)期刊論文

姓 名	期 刊 論 文
	1. 錢玉治、邱美玲、李秋香(2007)·照顧一位多發性硬化症患者的護理經驗·中臺學報，18(3)，p45-60

(B)研討會論文

姓 名	研 討 會 論 文
	1. 邱美玲：芳香療法於改善更年期失眠之成效探討。96學年度校內個人型計畫暨產學合作補助案成果發表會，中臺科技大學。

六、近三年內核定及申請中之研究計畫：

計畫名稱 (本會補助者請註明編號)	計畫內擔任之工作	起迄年月	補助或委託機構	申請(核定)情形
芳香療法於改善更年期失眠之成效探討	主持人	2005/08/01- 2006/07/31	中臺科技大學	110,000