



中醫藥巡迴展覽

Chinese Medicine Roadshow

透過講座及展板展覽，介紹青少年常見的身體問題及相關中醫藥知識，藉此教導年青人自我健康管理，以及引發年青一代對中醫藥的興趣。

活動主題

- 中醫美容
- 運動創傷與中醫
- 健美體態與中醫
- 中醫養生觀
- 常用保健穴位介紹
- 中醫治病概念
- 中醫藥升學及就業分



活動形式

- 本院將提供展板，每學校展覽期最長為期2周
- 本院將安排講者到學校作1次中醫藥相關主題講座

備註

- 活動費用全免
- 本院負責運送及安裝展板、展架。

查詢

電話: 3411-2481

傳真: 3411-2461

地址: 九龍塘浸會大學道七號賽馬會中醫藥大樓4樓

網址: http://scm.hkbu.edu.hk/filemanager/images/scm/CM_Road_Show.pdf



香港浸會大學中醫藥學院
『中醫藥巡迴展覽』報名表

擬選擇展覽日期： _____年____月____日至____月____日

擬選擇講座日期及時間： _____年____月____日(星期____)
上午/下午_____

展覽主題： 所有展覽除包含中醫基礎理論簡介及浸大中醫藥學院課程簡介外，另
可選擇二個主題：

- 中醫美容 運動創傷與中醫 健美體態與中醫
 中醫養生觀 常用保健穴位介紹 中醫治病概念

講座主題： 請選擇一個主題：

- 中醫美容 運動創傷與中醫 健美體態與中醫 中醫養生觀
 中醫藥升學及就業分享 常用保健穴位介紹 中醫治病概念

學校名稱： _____

學校地址： _____

講座對象： 學生級別： _____ 人數： _____

聯絡人及職稱： _____

聯絡電話： _____ 傳真： _____

聯絡電郵： _____

備註：

1. 請填妥報名表格並電郵至 cmtr@hkbu.edu.hk 或傳真至3411-2461。
2. 申請一經接納，學校將獲發確認通知。
3. 如有任何查詢，請致電3411-2481。

『中醫藥巡迴展覽』確認函

供內部填寫

貴校申請參加『中醫藥巡迴展覽』已獲/不獲接納。展覽將於____年____月____日 - ____日舉行，講座將於_____舉行。如有查詢，請致電3411-2481聯絡。

簽署/蓋章： _____

日期： _____