

眼科醫學會 104 年<北區>醫法論壇課程通知

參加對象：中華民國眼科醫學會會員/準會員、中華民國醫事法律學會會員、其他非會員醫師

課程日期：<北區> 104 年 10 月 18 日 星期日。

課程地點：台北市立聯合醫院 中興院區 6 樓第一會議室（地址：10341 臺北市鄭州路 145 號）。

課程時間：下午 1：00～下午 5：30（下午 1：00～1：20 報到）。

節目表：請見"附件一"，謝謝！

主辦單位：中華民國眼科醫學會 公共事務委員會、中華民國醫事法律學會及台北市立聯合醫院 中興院區。

積分：倫理課程-醫療法規，積分申請中。

報名：一律採紙本報名，**9/1(二)起開放報名～9/30(三)(或額滿)截止**。請填妥**報名表**(請見"附件二")連同**報名費劃撥收據**以傳真(02-23146835)或郵寄至【100 台北市公園路 32 號 11 樓 中華民國眼科醫學會 收】，於**9 月 15 日(星期二)**前完成報名繳費者享有事先報名優惠價。
※額滿為止※

收費：

報名身分	報名時間	價格 (完成報名繳費日期為準)
中華民國眼科醫學會 會員/準會員	早鳥報名 09/01(二)～09/15(二)	每人新台幣 400 元
	一般報名 09/16(三)～09/30(三)	每人新台幣 500 元
中華民國醫事法律學會 會員	早鳥報名 09/01(二)～09/15(二)	每人新台幣 400 元
	一般報名 09/16(三)～09/30(三)	每人新台幣 500 元
非會員(醫師)	早鳥報名 09/01(二)～09/15(二)	每人新台幣 800 元
	一般報名 09/16(三)～09/30(三)	每人新台幣 1000 元

以上收費含報名手續費、教材費、茶點。(劃撥帳號：00026704、戶名：中華民國眼科醫學會

請於劃撥單通訊欄備註：學員姓名及報名課程→EX：王○○ / 《北區醫法論壇》課程繳費；

★請注意：

- 為配合相關作業(教材印製、餐點預定等)，**請務必在 9/30(三)前完成報名及繳費**，報名額滿為止，除非情況特殊且現場仍有空位及講義，恕不接受現場報名。
※逾期報名繳費或現場報名費用一律為每人新台幣 1500 元，敬請見諒。
- 報名人數額滿(**人數限制：170 人**)將於眼科醫學會網站-最新消息 上公佈，報名前請先自行上網確認是否還有名額。
- 報名後未出席者，無法取得教育積分、亦不退費。

其他事項：

- 本課程恕不開放一般民眾報名。
- 為節省您的時間及確保積分登錄的正確性，報到時請**攜帶身份證刷卡簽到**，並領取講義及收據。
- 如需向所屬院、所報帳、申請補助，**請確認收據抬頭符合貴單位報帳之用；收據開立後，恕不修改、補發。**
- 休息時間，備有茶點。(為響應環保，請自備環保杯。)
- 學員名單、報到編號及課程相關事項，將於 10/14(三)公告於眼科醫學會網站最新消息**，不另發函通知。

中華民國眼科醫學會 104 年<北區>醫法論壇報名表

No.	報名身分	報名時間	價格 (完成報名繳費日期為準)	請勾選
1	中華民國眼科醫學會 會員/準會員	早鳥報名 09/01(二)~09/15(二)	每人新台幣 400 元	
		一般報名 09/16(三)~09/30(三)	每人新台幣 500 元	
2	中華民國醫事法律學會 會員	早鳥報名 09/01(二)~09/15(二)	每人新台幣 400 元	
		一般報名 09/16(三)~09/30(三)	每人新台幣 500 元	
3	非會員(醫師)	早鳥報名 09/01(二)~09/15(二)	每人新台幣 800 元	
		一般報名 09/16(三)~09/30(三)	每人新台幣 1000 元	

《Step 1》請於下方勾選報名身分及匯款金額:

《Step 2》請填妥以下資訊:

+姓名: _____ +眼科醫學會 會員編號: _____ +身分證字號: _____

+聯絡電話: _____ +傳真: _____ +Email: _____

+服務單位: _____ +職稱: _____

+收據抬頭: 同報名人姓名 另開立為: _____

《Step 3》請完成劃撥手續並將報名表及劃撥收據傳真或郵寄至中華民國眼科醫學會 :

★ 劃撥帳號: 00026704、戶名: 中華民國眼科醫學會 ★

報名填表注意事項:

- 請填妥報名表後**傳真: 02-23146835** 或**郵寄至: 100 台北市公園路 32 號 11 樓「眼科醫學會」收**
- 報名費請另以**郵政劃撥**方式繳交(註明: (學員姓名) / 《北區醫法論壇》課程繳費), 並將劃撥收據黏貼於「劃撥收據黏貼處」(右欄)。
- 人數額滿(人數限制: 170 人)將於眼科醫學會網站-**最新消息** 上公佈, 報名前請先上網確認, **報名完成後恕不退費**。
- 課程期間, 不得私自錄影(除非徵得該課程講師同意)。
- 報名表及郵政劃撥繳費日期: **___月___日**。

【劃撥收據黏貼處】

以下資料由工作人員填寫

報名表收到日期: _____ 月 _____ 日

編號: _____