



中華民國醫事檢驗師公會
MEDICAL TECHNOLOGY LAB. ASSOCIATION

繼續教育研習會報名表

★日期與時間:113 年 05 月 19 日 下午 13:00-17:30

★地點:台中市「福華大飯店 16 樓 翡翠廳」

一、本研習會教育學分向社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會申請認證中(預計 4.5 學分)。

二、報名費用：本協會會員免費。

台中市大台中醫事檢驗師公會會員報名費由公會補助。

非以上會員者 —— 費用 300 元

現場報名者 —— 費用 400 元

繳費收據不另行寄發，請於研習會當日領取收據

三、報名方式：

★請郵政劃撥 帳號【22107508】 受款人【中華民國醫事檢驗師公會】

劃撥後請將收據貼在剪下的報名表上，傳真至「04-22234896」或 EMAIL taizonglab@gmail.com

★若為台中市大台中醫檢師公會會員者請逕向大台中醫檢師公會報名，本會統一收件。

四、會員未事先報名者視同現場報名。

五、報名日期：即日起至 113 年 05 月 15 日止。

註：凡參與研習會活動者，請配合使用酒精清潔並全程配戴口罩，造成不便尚祈見諒。

※未繳交 113 年度常年會費者，請於研習會前劃撥或當天現場繳交。

✂-----

請沿此線剪下再傳真，避免浪費傳真紙張

報名專用

姓 名：_____

身份證號：_____

(請將劃撥影本貼於此處)

服務單位：_____

地 址：_____

電 話：_____

身 份： ☐協會會員

(同單位限 2 人)

☐大台中公會會員

☐非以上會員

備 註：為響應環保，請自備環保杯。(現場有茶水供應)