# 一般醫學教師研習營　報名表

服務機構：_____ 職稱：_____

聯絡人姓名：_____

電話：_____ E-MAIL：_____

日期：105 年 4 月 10 日（日）

地點：臺北榮民總醫院 中正樓 18 樓　骨科部會議室

| 姓名 | 單位/職稱 | 聯絡電話 | E-mail | 身分證字號 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

……若表格不敷使用，請自行複印使用……

※ 請使用傳真報名，傳真：(02)2875-7809，報名截止日期為 105 年 3 月 31 日(星期四) 。

※ **各欄位請以正楷完整填寫，資料不全或難以辨識者恕不受理**。

※ 資格限定：須為主治醫師，其他人員恕不接受報名。

※ 全程參加本次教師研習營者，會後將報請台灣醫學教育學會審核後，核發一般醫學師資研習營課程時數認證。

※ 因須全程參加研習營始能申請相關課程時數證明，故本研習營將確實落實簽到簽退制，敬請與會人士配合。

※ 本次研習營為免費參加，恕不提供免費停車券。

※ E-mail：cwlee6@vghtpe.gov.tw

※ 本活動聯絡人：李佳玟小姐 (02)2871-2121 分機 3580

# 臺北榮民總醫院　一般醫學教師研習營　交通路線圖

一、研習營地點：台北市北投區石牌路二段 201 號 臺北榮民總醫院

中正樓 18 樓 骨科部會議室

二、臺北榮民總醫院一般醫學教師研習營位置圖

註：當日開車前往之與會人士可至地圖標示之停車場停車(本研習營恕不提供免費停車券)。