附件二

# 高雄醫學大學附設中和紀念醫院
# 107 年度 40 小時臨床教學實務訓練報名表

- 主辦單位：高醫 臨床教育訓練部
- 報名截止日期：額滿為止
- 聯絡人：湯子瑩小姐
- 電話：(07) 3121101 # 5380
- 傳真：(07)313-5944
- 活動報名：E-mail 報名 1060070@ms.kmuh.org.tw

---

## 107 年度 40 小時臨床教學實務訓練　報名表

| | | | |
|---|---|---|---|
| 報名梯次 | | | |
| 中文姓名 | | 身分證字號 | (請務必填寫) |
| 服務醫院 | | | |
| 科　　別 | | 職　稱 | |
| 聯絡住址 | □□□ | | |
| 聯絡電話 | 電話：<br>手機： | 傳　真 | |
| E-mail | | | |

（如本表不敷使用請自行列印）