

臺北榮民總醫院 一般醫學教師研習營 報名表

服務機構：_____

聯絡人姓名：_____ 職稱：_____ 電話：_____

完訓證書郵寄地址(請註明收件單位)：□□□_____

E-MAIL：_____

日期：114 年 6 月 21 日（六）

研習營地點：臺北榮民總醫院 第三門診 9 樓 CIC 創新沙龍會議室

受訓者姓名	單位/職稱	身分證字號	聯絡電話	E-mail

.....若表格不敷使用，請自行複印使用.....

※ 請使用網路報名表單：<https://forms.gle/LC11VHtAHFF9Ux1E7>，即日起至 114 年 5 月 29 日（四）止或額滿為止，報名成功後以電子郵件或電話回覆，報名相關資訊請至本院內科部一般內科網站 <https://wd.vghtpe.gov.tw/gm/News!one.action?nid=14548>

※ 各欄位請完整填寫，資料不全恕不受理。

※ 資格限定：主治醫師，其他人員恕不接受報名。

※ 全程參加本次研習營者，請確實落實簽到簽退制，敬請與會人士配合，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。

※ 為配合環保政策，請自備環保杯。

※ 若有未盡事宜，請電洽：一般醫學示範中心聯絡人吳小姐 kywu3@vghtpe.gov.tw (02)2871-2121 分機 83580。